様式第十(一)(第二十条、第百十四条の三関係)
許可番号

第　　種　医薬品
医療機器　製造販売業許可証

氏名(法人にあつては、その名称)
主たる機能を有する事務所の名称
主たる機能を有する事務所の所在地

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律　第12条第1項
第23条の2第1項
の規定により許可された第　　種　医薬品
医療機器　製造販売業者であることを証明する。

年　　月　　日

都道府県知事
保健所設置市市長　　印
特別区区長

有効期間　　年　　月　　日から
　　年　　月　　日まで