上記により、医　療　機　器／体外診断用医薬品　の外国製造業者の登録を申請します。

I hereby apply for the registration of the foreign medical device / in vitro diagnostic manufacturer indicated above.

年　Year　　月　Month　　日　Day

住　所 Address	邦文 Japanese	
	外国文 Foreign language （法人にあつては、主たる事務所の所在地 Location of the head office in case of a corporation）	
氏　名 Ｎａｍｅ	邦文 Japanese	
	外国文 Foreign language （法人にあつては、名称及び代表者の氏名 Name and name of its representative in case of a corporation）	

厚生労働大臣　殿
To Minister of Health, Labor and Welfare

（注意）
(Notes)

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。
Use paper of Japanese Industrial Standards Size A4.

２　この申請書は、正副２通提出すること。
Applicant should submit one original and one copy of it.

３　字は、墨、インク等を用い、邦文にあつては、楷書ではつきりと書くこと。
Fill in the form with clear writing with inks, etc.,.

４　収入印紙は、正本にのみ貼り、消印をしないこと。
Put revenue stamp only on the original, not on its copy. Do not cancel it.

５　申請者の欠格条項の(1)欄から(4)欄には、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)及び(2)欄にあつてはその理由及び年月日を、(3)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた場合はその年月日を、(4)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。
Write down “No” in each column of (1), (2), (3) and (4) if an applicant doesn't meet any conditions of its disqualifications. If an applicant meets one or more conditions of its disqualifications, please write down as below.
(1) The date (year, month, day) and grounds for cancellation.
(2) The date (year, month, day) and grounds for cancellation.
(3) Crime, sentence, the date (year, month, day) of final judgment, the date (year, month, day) of sentence／parole completion.
(4) Description and the year of the violation(s).