様式第九十六（第二百条関係）

検　定　合　格　証　明　書

第　　号

出願者の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
出願者の氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

医薬品、医療機器又は再生医療等製品の名称	合格番号	製造番号又は製造記号	数量	備考

上記の（医　薬　品／医　療　機　器／再生医療等製品）は、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四十三条（第一項／第二項）に規定する検定に合格したことを証明する。

年　　月　　日

（独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長／国立健康危機管理研究機構理事長／国立医薬品食品衛生研究所所長）　　印

（注意）　この用紙の大きさは、A4とする。