様式２

登録番号

医薬品

医薬部外品

化粧品

　　　　製造業登録番号通知書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名  （法人にあつては、その名称） |  |
| 製造所の  名称 |  |
| 製造所の  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等の一部を改正する法律（令和元年法律第63号）附則第２条第１項の規定により受けたものとみなされる医薬品、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13条の２の２第１項の登録にかかる登録番号をお知らせします。

登録年月日

都道府県名

有効期間　　年　月　日　から

　　　　　　年　月　日　まで