

誓約書

年 月 日

愛媛県知事 殿

住所

氏名

印

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5条第3号の規定に該当することの有無に関し、下記のとおり相違ないことを誓約します。

記

- 1 住所及び氏名
- 2 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5条第3号イに該当することの有無
- 3 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5条第3号ロに該当することの有無
- 4 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5条第3号ハに該当することの有無
- 5 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5条第3号ニに該当することの有無
- 6 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5条第3号ヘに該当することの有無

