

誓約書

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所
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号に規定する下記の事項について、該当しないことを誓約します。

記

- 1 住所及び氏名
- 2 法第5条第3号イ
- 3 法第5条第3号ロ
- 4 法第5条第3号ハ
- 5 法第5条第3号ニ
- 6 法第5条第3号ホ中成年被後見人
- 7 法第5条第3号ヘ

備考

申請者が法人である場合は、記の1に業務担当役員を連名で記載して差し支えない。