

様式第12号(第12条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)
合格通知書等返納書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住 所
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施行細則
第9条第3項
第10条第2項 の規定により、次のとおり合格通知書等を返納します。

合 格 通 知 書 番 号	第 号
合格通知書交付年月日	年 月 日
返 納 の 理 由	
備 考	