

私は、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5条第3号ホに規定する麻薬、大麻、あへん若しくは覚醒剤の中毒者でないこと及び同法第5条第3号へに規定する精神の機能の障害により、欠格事由に該当する者ではないことを疎明いたします。

年 月 日

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日