

제 호

의료기기 조건부 제조(수입)업 허가증

1. 업소명:

2. 소재지:

3. 대표자:

4. 생년월일:

5. 허가조건:

「의료기기법」 제7조·제15조 및 같은 법 시행규칙 제16조·제34조에 따라 위와 같이 허가합니다.

년 월 일

지방식품의약품안전청장

직인

변경 및 처분사항 등

연 월 일	내 용