

(参考様式1)

履 歴 書

現 住 所

(ふ り が な)

氏 名

生 年 月 日

略 歴

欠格条項（該当する方に○を付すこと。該当ありの場合詳細を記すこと。）

(1) 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（昭和35年法律第145号）その他薬事に関する法令又はこれに基づく命令若しくは処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過しない者であること。

該当なし・該当あり（違反の事実： ）

(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施行規則第12条第1項の規定にする試験検査機関の登録に関する省令第10条の規定により登録を取り消され、その取消の日から起算して2年を経過しない者であること。

該当なし・該当あり（違反の事実： ）

以上のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名

印