

第一等級醫療器材製售證明申請切結書

茲向

衛生福利部切結本醫療器材商申請第一等級醫療器材許可證/登錄字號
之製售證明，如下：

字號：	醫療器材品名：

(請視需求增列上述附表，如超過本頁，請以附件方式刊載，並註明「如附件」後於騎縫處用印。)

所填列之資訊(含產品之規格型號)、資料，均經本醫療器材商確認屬該
許可證或登錄字號之鑑別範圍實屬無誤，若有不實、造假或違背醫療
器材管理法相關法規之情事者，同意本證明書

核發日期 Date	證明書編號 No

自動失效，並願負醫療器材管理法及其他相關法律之責任，絕無異議，
合具切結書為憑。

具切結醫療器材商名稱：

(蓋章)

醫療器材商地址：

負 責 人：

(蓋章)

中 華 民 國 年 月 日