

제 호

디지털융합의약품 제조업 허가증

- 업소명:
- 소재지:
- 대표자(생년월일):
- 허가조건:

「디지털의료제품법」 제29조제1항 및 같은 법 시행규칙 제37조제3항에 따라 위와 같이 허가합니다.

년 월 일

지방식품의약품안전청장 직인

(뒤쪽)

제 조 관리자	성명	면허번호
	생년월일	면허 또는 자격의 종류

변경 및 처분사항 등