

令和 年 月 日

住 所

法人の名称および  
代表者の氏名

## 宣 誓 書

私は、医薬品医療機器等法第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および同法第5条第3号へに規定する精神機能の障害により、欠格事由に該当する者ではないことを宣誓いたします。