

[様式10]

委任状

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

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第56条の2に基づき
令和 年 月 日付けで申請する輸入確認について、書類の提出等の事務手続きを下記の者
に委任いたします。

所在地：東京都中央区日本橋人形町3-8-1 TT-2ビル11F

氏名又は法人名：株式会社オズ・インターナショナル
アイアールエックス・メディシン

連絡先：0570-04-3310、03-6732-1553

irx@ozinter.co.jp

以上

輸入者名