（元号）△年△月△日

独立行政法人医薬品医療機器総合機構

医療機器調査・基準部長　宛

（申請者名又は選任外国製造医療機器製造販売業者名）

（所属部署名）

（役職名）（氏名）

**陳述書**

（元号）〇年〇月〇日付けで申請しました「（販売名）［（システム受付番号）］」の信頼性調査に際して、（原本を提出できない理由）のため、根拠資料は原本を提出できません。根拠資料については原本の正確な写しを提出する旨を陳述します。

以上