

様式第七十五の二十五(第百三十七条の七十七関係)

外国製造再生医療等製品 再評価 確認 調査 申請書

再評価の告示年月日・番号	年 月 日	厚生労働省告示第	号
承認番号		承認年月日	
類別			
名称	一般的名称		
	販売名		
備考			

上記により、外国製造再生医療等製品の再評価に係る 確認 調査 を申請します。

年 月 日

住所 邦文 _____

外国文

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 邦文 _____

外国文

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

選任外国製造再生医療等製品製造販売業者

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とする。
- 2 字は、墨、インク等を用い、邦文にあつては、楷書ではつきりと書くこと。