

様式第七十五の九(第三百三十七条の三十八関係)

収 入
印 紙

再生医療等製品再審査申請書

承 認 番 号		承 認 年 月 日	
		承認事項一部変更年月日	
類 別			
名 称	一般的名称		
	販 売 名		
備 考			

上記により、再生医療等製品の再審査を申請します。

年 月 日

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)

厚生労働大臣 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 この申請書は、正本1通及び副本2通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 4 収入印紙は、申請書の正本にのみ貼り、消印をしないこと。