

様式第七十五の十四の十一(第百三十七条の四十八の十五関係)

再生医療等製品変更計画による変更の届出受理通知書

| | | | |
|-----------|-------|-------|--|
| 承認番号 | | 承認年月日 | |
| 名称 | 一般的名称 | | |
| | 販売名 | | |
| 届出者名 | | | |
| 変更計画確認番号 | | | |
| 変更計画確認年月日 | | | |
| 備考 | | | |

上記により、再生医療等製品変更計画による変更の届出受理について通知します。

年 月 日

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長

厚生労働大臣 殿

(注意)

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