

様式第七十五の六(第百三十七条の三十二、第百三十七条の三十七、第二百六十四条関係)

再生医療等製品 適合性調査 結果 通知書

名称	一 般 的 名 称	
	販 売 名	
申 請 名		
承認申請年月日または承認年月日		
適 合 性 調 査 申 請 年 月 日		
調 査 を 行 っ た 製 造 所 の 名 称		
調 査 を 行 っ た 製 造 所 の 所 在 地		
製造業者の氏名(法人にあつては、 名称及び代表者の氏名)		
製造業者の住所(法人にあつては、 主たる事務所の所在地)		
製造業の許可区分又は再生医療等 製品外国製造業者の認定区分		
製造業の許可番号又は再生医療等 製品外国製造業者の認定番号及び 年月日		
調 査 結 果		
備 考		

上記により、再生医療等製品の適合性調査の結果を通知します。

年 月 日

適合性調査権者

厚生労働大臣 殿
都道府県知事

(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。