

様式第百七の三(四)(第二百五十一条の三関係)

特定用途再生医療等製品指定申請書

|                     |   |  |
|---------------------|---|--|
| 名                   | 称 |  |
| 形状、構造、成分、分量又は本質     |   |  |
| 予定される用法及び用量又は使用方法   |   |  |
| 予定される効能、効果又は性能      |   |  |
| 使用価値が特に優れていると判断する理由 |   |  |
| 備                   | 考 |  |

上記により、特定用途再生医療等製品の指定を申請します。

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、正副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。