

様式第九十八の二(第二百二十八条の十七、第二百二十八条の十八関係)

再生医療等製品に関する記録及び保存 委託 届 書
変更届書

受託者の氏名(法人にあつては、 名称及び代表者の氏名)		
受託者の住所(法人にあつては、 主たる事務所の所在地)		
記 録 受 託 責 任 者 の 氏 名		
記 録 受 託 責 任 者 の 住 所		
再生医療等 製品の名称	一 般 的 名 称	
	販 売 名	
再 生 医 療 等 製 品 の 承 認 番 号		
再 生 医 療 等 製 品 の 承 認 年 月 日		
備 考		

上記により、再生医療等製品に関する記録又は保存の事務の委託の 届 出
変更の届出 をします。

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 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと記載すること。
- 3 受託者を変更する場合にあつては、変更後の受託者について記載すること。