

様式第二十六(第八十四条関係)(表面)
Form No.26(related to Article 84)(Face side)

特定細胞加工物製造 認定 調査申請書
認定の更新

Application for examination for accreditation/accreditation renewal
of foreign cell processor

年 月 日
Date(Year/Month/Day)

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長 殿
To Chief Executive of the Pharmaceuticals and Medical Devices Agency

| | | |
|---------------|-------------------------|---|
| 住所 Address | 邦文 Japanese | 法人にあっては、 主たる事務所の所在地 Location of the head office in case of a corporation |
| | 外国文 Foreign language | |
| 氏名 Name | 邦文 Japanese | 法人にあっては、 名称及び代表者の 氏名 Name and name of its representative in case of a corporation |
| | 外国文 Foreign language | |

下記のとおり、特定細胞加工物の製造の 認定 認定の更新 に係る調査を、再生医療等の安全性の確保
等に関する法律施行規則第84条において準用する第81条第2項の規定により申請します。

I hereby apply for the examination for accreditation/accreditation renewal of the foreign cell processor by Article 81, Paragraph 2 applied by Article 84 of the Ministerial order on the Safety of Regenerative Medicine as indicated below.

記

| | |
|---|--|
| 細胞培養加工施設の施設番号及び認定年月日(更新の場合) Number and date of the accreditation (In the case of renewal) | |
| 細胞培養加工施設の名称 Name of the cell processing facility | |
| 細胞培養加工施設の所在地 Location of the cell processing facility | |