

特定細胞加工物等製造許可申請書

年 月 日

地方厚生局長 殿

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 }

下記のとおり、特定細胞加工物等の製造の許可を受けたいので、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第35条第2項の規定により申請します。

記

1 特定細胞加工物等製造施設及び申請者に関する事項

| | | | | |
|--------------------------------|---|--|---|--|
| 特定細胞加工物等製造施設の名称 | | | | |
| 特定細胞加工物等製造施設の所在地 | | | | |
| 施設管理者に関する事項 | 氏名 | | | |
| | 略歴 | | | |
| 業務を行う役員の氏名(法人の場合) | | | | |
| 申請者(法人にあつては、その業務を行う役員を含む)の欠格条項 | (1)法第49条の規定により許可を取り消されたこと | | | |
| | (2)拘禁刑以上の刑に処せられたこと | | | |
| | (3)関係法令又はこれに基づく処分に違反したこと | | | |
| 製造しようとする特定細胞加工物等の種類 | <input type="checkbox"/> 人の細胞に培養その他の加工を施した特定細胞加工物 | <input type="checkbox"/> 動物の細胞に培養その他の加工を施した特定細胞加工物 | <input type="checkbox"/> 化学合成その他の方法により生成した特定核酸等 | |

2 申請者の連絡先

| | |
|--------------|--|
| 担当部署及び担当者の氏名 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| 電子メールアドレス | |