

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

氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地

法人にあっては、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(法人にあっては、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	☐ 人の細胞に培養その他の加工を施した特定細胞加工物	☐ 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	☐ 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	