様式第十七(第七十六条、第八十四条関係)(表面) For<u>m No. 17 (related to</u> Article 76 and 84) (Face side)

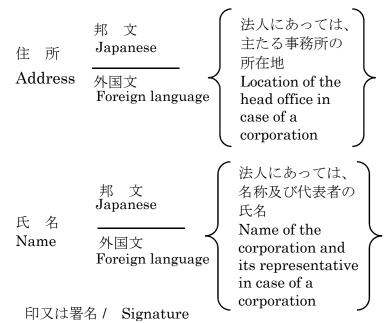
収入 印紙 Revenue Stamp 許 可 証 認 定 証 書換之交付申請書

Application for rewrite issue of accreditation

年 月 日 Date (Year / Month / Day)

厚生労働大臣 地方厚生局長 男

To Minister of Health, Labour and Welfare or the Director-General of a Regional Bureau of Health and Welfare



下記のとおり、許可証の書換え交付を、再生医療等の安全性の確保等に関する法律施行認定証 規則第76条第1項(第84条において準用する場合を含む。)の規定により申請します。

I hereby apply for rewrite issue of accreditation by Article 76, Paragraph 1 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許可年月日又は認定年月日 Number and date of the accreditation	
細胞培養加工施設の名称	
Name of the cell processing facility	

様式第十七(第七十六条、第八十四条関係)(裏面)

Form No. 17 (related to Article 76 and 84)(Reverse side)

	変更事項
変更内容 Changes	Changed items
	変更前
	Before
	変更後
	After
	変更年月日
	The date of
	changes
	変更理由
	Reasons

※複数該当がある場合は、上記項目を複写して記載すること

If there are multiple subjects, please copy and describe the column.

(留意事項)

1 用紙の大きさは、A4とすること。

Use paper of Japanese Industrial Standards Size A4.

2 提出は、正本1通とすること。

Applicant should submit an original form.

3 各項目の記載欄にその記載事項の全てを記載する事ができないときには、同欄に「別紙 のとおり。」と記載し、別紙を添付すること。

In case there is not enough space to fill in all the information in the column, write "See paper" in the column and attach another paper on which all the information is written.

4 外国の特定細胞加工物製造事業者にあっては、外国語により申請者の住所及び氏名を並記すること。また、署名をもって押印に代えることができるものとする。

In case of foreign cell processor, the address and name of the applicant should be written in Japanese and foreign language. Also the signature may be in place of the stamp.

5 収入印紙は、厚生労働大臣又は地方厚生局長に提出する申請書に貼り、消印をしないこと。

Put revenue stamp only on the original form, not on its copy. Do not cancel it.