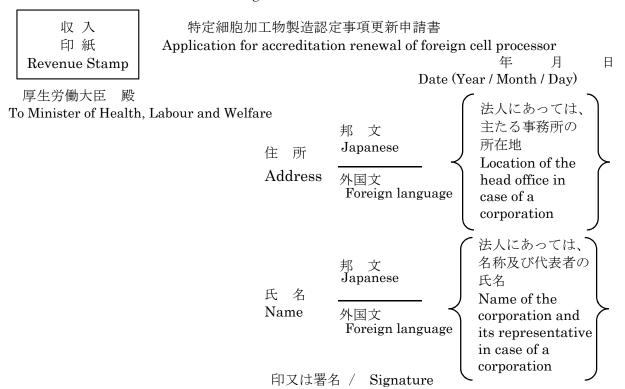
様式第二十五(第八十四条関係)(第一面) Form No. 25 (related to Article 84)(Page 1)



下記のとおり、特定細胞加工物製造の認定事項の更新を受けたいので、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第39条第2項において準用する第36条第2項の規定により申請します。

I hereby apply for the accreditation renewal of the foreign cell processor by Article 36, Paragraph 2 applied by Article 39, Paragraph 2 of the Act on the Safety of Regenerative Medicine as indicated below.

記

1 細胞培養加工施設及び申請者に関する事項 Cell processing facility and applicant's information

更新を受けようとする細胞培養加工施 設の施設番号及び認定年月日 Number and date of the accreditation 更新を受けようとする細胞培養加工施 設の名称 Name of the cell processing facility 変更事項 Changed items 変更前 変更内容 Before Changes 変更後 After 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.

様式第二十五 (第八十四条関係) (第二面)

Form No. 25 (related to Article 84)(Page 2)

細胞培養加工施設の所在地 Location of the cell processing facility			
施設管理者に関す る事項 Details of the manager of the cell processing facility	氏名 Name		
	略歴 Career summary		
業務を行う役員の氏名 (法人の場合) Name of the executive (in case of a corporation)			
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 Applicant's disqualifications (including those of the executive engaged in the services in case of a corporation)	(1)法第50条第1 項の規定により認 定を取り消された こと History of having accreditation being canceled pursuant to the provision of Article 50, Paragraph 1		
	(2)禁錮以上の刑 に処せられたこと History of a court sentence of imprisonment or a severe punishment		
	(3)関係法令又は これに基づく処分 に違反したこと Violation of related Japanese laws or measures taken in accordance with these laws and regulations		
製造をしようとする特定細胞加工物の 種類 Types of planned specific processed cells		人の細胞に培養そ の他の加工を施し □ た特定細胞加工物 Human cells derived	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 Animal's cells derived

様式第二十五(第八十四条関係)(第三面) Form No. 25 (related to Article 84) (Page 3)

2 申請者の連絡先

Applicant's contact information

担当部署 Department	
電話番号 Telephone number	
FAX番号 FAX number	
電子メールアドレス E-mail address	

(留意事項)

(Notes)

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 attached paper" in the column and attach another paper on which all the information is written.

4 1の「申請者の欠格条項」欄は当該事実がないときは「無」と記載し、あるときは、(1)欄にあってはその理由及び年月日を、(2)欄にあってはその罰、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(3)欄にあってはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。「関係法令」とは、再生医療等の安全性の確保に関する法律第39条第2項において準用する同法第36条第2項において準用する同法第35条第4項第3号に規定する法令を指すものであること。

Write down "No" in each column of (1), (2)and(3) if an applicant doesn't meet any conditions of its disqualifications. If an applicant meets one or more conditions of its disqualifications, please write down as below.

- (1) The date(year, month, day) and grounds for cancellation.
- (2) Crime, sentence, the date(year, month, day) of final judgment, the date(year, month, day) of sentence/parole completion.
- (3) Description and the date(year, month, day) of the violation(s). Term "related Japanese laws" refers to laws and regulations prescribed in Article 35, Paragraph 4, item (iii) applied by Article 36, Paragraph 2 applied by Article 39, Paragraph 2 of the Act on the Safety of Regenerative Medicine.
- 5 収入印紙は、厚生労働大臣に提出する申請書の正本に貼り、消印をしないこと。 Put revenue stamp only on the original form. Do not cancel it.