

様式第七十五の二十五（第百三十七条の七十七関係）

外国製造再生医療等製品 再評価 確認 調査 申請書

再評価の告示年月日・番号	年 月 日 厚生労働省告示第 号		
承認番号		承認年月日	
類別			
名称	一般的名称		
	販売名		
備考			

上記により、外国製造再生医療等製品の再評価に係る 確認 調査 を申請します。

年 月 日

住所 邦文
 外国文
 （法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名 邦文 印又は署名
 外国文
 （法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

選任外国製造再生医療等製品製造販売業者

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） 印

独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A 4とする。
- 2 字は、墨、インク等を用い、邦文にあつては、楷書ではつきりと書くこと。