様式第十七を次のように改める。

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

収入印紙 Revenue Stamp

許可証／認定証 書換え交付申請書

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

住所 Address　邦文 Japanese ／ 外国文 Foreign language　（法人にあっては、主たる事務所の所在地 Location of the head office in case of a corporation）

氏名 Name　邦文 Japanese ／ 外国文 Foreign language　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名 Name of the corporation and its representative in case of a corporation）

印又は署名 / Signature

下記のとおり、許可証／認定証の書換え交付を、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)

変更内容 Changes	変更事項 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、日本工業規格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 appicant 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.