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）

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	