様式第十八（第七十七条、第八十四条関係）

様式第十八を次のように改める。

収入印紙

許可証／認定証　再交付申請書

年　月　日

厚生労働大臣／地方厚生局長　殿

住所　｛法人にあっては、主たる事務所の所在地｝

氏名　｛法人にあっては、名称及び代表者の氏名｝

下記のとおり、許可証／認定証の再交付を、再生医療等の安全性の確保等に関する法律施行規則第77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。

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	
細胞培養加工施設の名称	
再交付申請の理由	

（留意事項）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　提出は、正本１通とすること。

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。

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。

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。