変更内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	
	変更年月日	
	変更理由	

（留意事項）

1　用紙の大きさは、日本工業規格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。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。

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。

様式第十八（第七十七条、第八十四条関係）

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〕　印

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、日本工業規格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。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。

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。

様式第十九（第七十八条関係）（表面）

収入印紙

特定細胞加工物製造許可事項更新申請書

年　月　日

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〕　印

下記のとおり、特定細胞加工物の製造の許可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36条第２項において準用する第35条第２項の規定により申請します。

記

1　細胞培養加工施設及び申請者に関する事項

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許可年月日					
更新を受けようとする細胞培養加工施設の名称					
変更内容	変更事項				
	変更前				
	変更後				
更新を受けようとする細胞培養加工施設の所在地					
施設管理者に関する事項	氏名				
	略歴				
業務を行う役員の氏名（法人の場合）					
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	(1)法第49条の規定により許可を取り消されたこと				
	(2)禁錮以上の刑に処せられたこと				
	(3)関係法令又はこれに基づく処分に違反したこと				
製造しようとする特定細胞加工物の種類	□	人の細胞に培養その他の加工を施した特定細胞加工物	□	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	

2　申請者の連絡先

担当部署	
電話番号	
ＦＡＸ番号	
電子メールアドレス	