様式第七十五の十四の八（第百三十七条の四十八の十三関係）

再生医療等製品変更計画に従つた変更に係る届書

承認番号			承認年月日	
類別				
名称	一般的名称			
	販売名			
変更計画確認年月日				
変更計画確認番号				
備考				

上記により、再生医療等製品変更計画に従つた変更に係る届出をします。

年　　月　　日

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）

厚生労働大臣　殿

（注意）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　この届書は、正副２通提出すること。

３　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。