様式第十二（第五十八条関係）（第二面）

審査等業務を行う体制	
手数料の算定の基準（手数料を徴収する場合のみ記載）	

2　再生医療等委員会の連絡先

担当部署		
担当部署電話番号		
担当部署FAX番号		
担当部署電子メールアドレス		
担当部署の責任者の氏名		
担当部署の責任者の役職		
苦情及び問合せを受け付けるための窓口	名称	
	連絡先	
再生医療等委員会の運営に関する情報の掲載URL		

※担当部署の責任者の役職については、担当部署における役職を記載すること

様式第十二（第五十八条関係）（第三面）

3　委員名簿

委員の構成要件の該当性				氏名	職業（所属及び役職）	性別	再生医療等委員会を設置する者との利害関係
第一種再生医療等提供計画（再生医療等の安全性の確保等に関する法律施行規則第２条第２号に掲げるものに限る。）に係る審査等業務を行う場合	第一種再生医療等提供計画（再生医療等の安全性の確保等に関する法律施行規則第２条第５号に掲げるものに限る。）に係る審査等業務を行う場合	左記以外の第一種再生医療等提供計画又は第二種再生医療等提供計画に係る審査等業務を行う場合	第三種再生医療等提供計画に係る審査等業務を行う場合				

※欄が足りない場合は、適宜追加すること