様式第十七（第七十六条、第八十四条関係）（裏面）
Form No. 17 (related to Article 76 and 84)(Reverse side)

変更内容 Changes	変更事項 Changed items	
	変更前　Before	
	変更後　After	
	変更年月日 The date of changes	
	変更理由 Reasons	

※複数該当がある場合は、上記項目を複写して記載すること
If there are multiple subjects, please copy and describe the column.

（留意事項）
１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。
Use paper of Japanese Industrial Standards Size A4.
２　提出は、正本１通とすること。
Applicant should submit an original form.
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。
In case there is not enough space to fill in all the information in the column, write “See attached paper” in the column and attach another paper on which all the information is written.
４　外国の特定細胞加工物等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。
In case of foreign cell processor, the address and name of the appicant should be written in Japanese and foreign language.
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。
Put revenue stamp only on the original form, not on its copy. Do not cancel it.

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

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

特定細胞加工物等製造施設の施設番号及び許可年月日又は認定年月日		
特定細胞加工物等製造施設の名称		
許可証・認定証の区分	□ 特定細胞加工物	□ 特定核酸等
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等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。