様式第二十五（第八十四条関係）（第二面）
Form No. 25 (related to Article 84)(Page 2)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 特定細胞加工物等製造施設の所在地<br>Location of the manufacturing facility | | | | |
| 施設管理者に関する事項<br>Details of the manager of the manufacturing facility | 氏名<br>Name | | | |
| | 略歴<br>Career summary | | | |
| 業務を行う役員の氏名（法人の場合）<br>Name of the executive (in case of a corporation) | | | | |
| 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<br>Applicant's disqualifications (including those of the executive engaged in the services in case of a corporation) | （１）法第50条第１項の規定により認定を取り消されたこと<br>History of having accreditation being canceled pursuant to the provision of Article 50, Paragraph 1 | | | |
| | （２）禁錮以上の刑に処せられたこと<br>History of a court sentence of imprisonment or a severe punishment | | | |
| | （３）関係法令又はこれに基づく処分に違反したこと<br>Violation of related Japanese laws or measures taken in accordance with these laws and regulations | | | |
| 製造をしようとする特定細胞加工物等の種類<br>Types of planned specific processed cells, etc. | | □　人の細胞に培養その他の加工を施した特定細胞加工物<br>Human cells derived | □　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<br>Animal's cells derived | □　化学合成その他の方法により生成した特定核酸等<br>Nucleic acids |

様式第二十五（第八十四条関係）（第三面）
Form No. 25 (related to Article 84) (Page 3)

２　申請者の連絡先
Applicant's contact information

| | |
|---|---|
| 担当部署及び担当者の氏名<br>Department and name of the person in charge | |
| 電話番号<br>Telephone number | |
| FAX番号<br>FAX number | |
| 電子メールアドレス<br>E-mail address | |

（留意事項）
(Notes)

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　１の「申請者の欠格条項」欄は当該事実がないときは「無」と記載し、あるときは、（１）欄にあってはその理由及び年月日を、（２）欄にあってはその罰、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、（３）欄にあってはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。「関係法令」とは、再生医療等の安全性の確保に関する法律第39条第２項において準用する同法第36条第２項において準用する同法第35条第４項第３号に規定する法令を指すものであること。

Write down “No” in each column of (1), (2)and(3) if an applicant doesn’t meet any conditions of its disqualifications. If an applicant meets one or more conditions of its disqualifications, please write down as below.
(1) The date( year, month, day) and grounds for cancellation.
(2) Crime, sentence, the date( year, month, day) of final judgment, the date( year, month, day) of sentence/parole completion.
(3) Description and the date( year, month, day ) of the violation(s). Term "related Japanese laws" refers to laws and regulations prescribed in Article 35, Paragraph 4, item (ⅲ) applied by Article 36,Paragraph 2 appied by Article 39, Paragraph 2 of the Act on the Safety of Regenerative Medicine.

５　収入印紙は、厚生労働大臣に提出する申請書の正本に貼り、消印をしないこと。
Put revenue stamp only on the original form. Do not cancel it.