

様式第十二（第五十八条関係）（第一面）

再生医療等委員会認定事項更新申請書

年 月 日

厚生労働大臣 }
地方厚生局長 } 殿

設置者 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 } 印

下記のとおり、認定再生医療等委員会の認定事項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28条第6項において準用する法第26条第2項の規定により申請します。

記

1 更新を受けようとする認定再生医療等委員会に関する事項

更新を受けようとする認定再生医療等委員会の認定番号及び認定年月日			
更新を受けようとする認定再生医療等委員会の名称			
更新を受けようとする認定再生医療等委員会の所在地			
変更内容	変更事項		
	変更前		
	変更後		
審査等業務の対象	<input type="checkbox"/> 第三種再生医療等提供計画のみに係る審査等業務を実施	<input type="checkbox"/>	左記以外
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 認定再生医療等委員会の連絡先

電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

