## 様式第十八(第三十五条、第百三十七条の十八関係)

Form No. 18 (related to Article 35 and Article 137-18)

収入印紙 revenue stamp 医薬部外品

外国製造業者 認定申請書

再生医療等製品

drug

Application for accreditation of foreign quasi-drug

manufacturer

regenerative, cellular therapy and gene therapy products  $\mathcal{O}$ 所 Name of the manufacturing establishment 製 造 所  $\mathcal{O}$ 所 在 地 Location of the manufacturing establishment  $\mathcal{O}$ Accreditation categories 製造所の構造設備の概要 Outline of the buildings and facilities of the manufacturing establishment 氏 名 製造所の責任者 Name The person responsible for 住所 the manufacturing establishment Address (1)法第75条の4第1項の規定により認 申請者(法人 the services in case of a corporation) 定を取り消されたこと History of having accreditation being canceled pursuant to the provision of Article 人にあっ disqualifications (including those of the executives engaged Paragraph 1 (2)法第75条の5第1項の規定により登 録を取り消されたこと History of having registration being canceled pursuant to the その業務を行う役員を含む。 provision Article 75-5. of Paragraph 1 (3)禁錮以上の刑に処せられたこと History of a court sentence of imprisonment ora punishment (4)薬事に関する法令で政令で定めるも の又はこれに基づく処分に違反した の欠格条項 Violation of Japanese laws and regulations related pharmaceutical affairs or measures taken in accordance with these laws and regulations

> 医 品

Remarks

Ħ

備

医薬部外品の外国製造業者の認定を申請します。 上記により、

(5)後見開始の審判を受けていること Having received a order for

commencement of guardianship

再生医療等製品

I hereby apply for the accreditation of the foreign quasi-drug

manufacturer indicated above.

regenerative, cellular therapy and gene therapy products

日 Year Month Day

邦文

Japanese

住 所 Address

外国文

Foreign language

法人にあつては、主たる事務所の所在地

Location of the head office in case of a corporation,

邦文 Japanese Signature

氏 名 Name

外国文

Foreign language

法人にあつては、名称及び代表者の氏名

Name and name of its representative in case of a corporation,

厚生労働大臣

殿 To Minister of Health, Labor and Welfare

(注意)

## (Notes)

用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。 1

Use paper of Japanese Industrial Standards Size A4.

この申請書は、正副2通提出すること。

Applicant should submit one original and one copy of it.

字は、墨、インク等を用い、邦文にあつては、楷書ではつきりと書くこと。

Fill in the form with clear writing with inks, etc.,.

収入印紙は、正本にのみ貼り、消印をしないこと。

Put revenue stamp only on the original, not on its copy. Do not cancel it.

認定の区分欄には、第36条第1項及び第2項各号又は第137条の19各号のいずれに該当するかを記 載すること。

Identify in the column of "Accreditation categories" which category specified under Article 36, Paragraph 1 and 2 or Article 137-19 is applied.

製造所の構造設備の概要欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、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 "Outline of the buildings and facilities of the manufacturing establishment", write "see attached paper" in the column and attach another paper on which all the information is written.

申請者の欠格条項の(1)欄から(5)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1) 欄及び(2)欄にあつてはその理由及び年月日を、(3)欄にあつてはその罪、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つた場合はその年月日を、(4)欄にあつてはその違反の事実及び 違反した年月日を、(5)欄にあつては「ある」と記載すること。

Write down "No" in each column of (1), (2), (3), (4) and (5) 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) The date(year, month, day) and grounds for cancellation.
- (3) Crime, sentence, the date(year, month, day) of final judgment, the date(year, month, day) of sentence/parole completion.
- (4) Description and the year of the violation(s).
- (5) "Yes"