

特定細胞加工物製造廃止届書
Application for abolition of foreign cell processor

年 月 日
Date (Year / Month / Day)

厚生労働大臣
地方厚生局長

殿 To Minister of Health, Labour and Welfare or
the Director-General of a Regional Bureau of Health and Welfare

住所 Address
邦文 Japanese
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

氏名 Name
邦文 Japanese
外国文 Foreign language

法人にあつては、
名称及び代表者の
氏名
Name of the
corporation and
its representative
in case of a
corporation

印又は署名 / Signature

下記のとおり、特定細胞加工物の製造を廃止したので、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第41条の規定により届け出ます。

I hereby apply for the abolition of the foreign cell processor by Article 41 of the Act on the Safety of Regenerative Medicine as indicated below.

記

細胞培養加工施設の施設番号及び許可、認定又は届出年月日 Number and date of the accreditation	
細胞培養加工施設の名称 Name of the cell processing facility	
廃止年月日 The date of abolition	
廃止の理由 Reasons	

(留意事項)

1 用紙の大きさは、A 4 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.