様式第七十五の六の三（第百三十七条の三十四の三、第百三十七条の三十七関係）

再生医療等製品　区分適合性調査　結果　通知書

|  |  |
| --- | --- |
| 製造工程の区分 |  |
| 申請者名 | 　 |
| 区分適合性調査申請年月日 | 　 |
| 調査を行つた製造所の名称 | 　 |
| 調査を行つた製造所の所在地 | 　 |
| 製造業者の氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名） | 　 |
| 製造業者の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） | 　 |
| 製造業の許可区分又は外国製造業者の認定区分 | 　 |
| 製造業の許可番号又は外国製造業者の認定番号及び年月日 | 　 |
| 調査結果 | 　 |
| 備考 | 　 |

上記により、再生医療等製品の区分適合性調査の結果を通知します。

　　　　年　　月　　日

適合性調査権者　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 　厚生労働大臣 | 殿 |

（注意）

　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

かい