様式第七十五の十四の八（第百三十七条の四十八の十三関係）

再生医療等製品変更計画に従つた変更に係る届書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 承認番号 | |  | 承認年月日 |  |
| 類別 | |  | | |
| 名称 | 一般的名称 |  | | |
| 販売名 |  | | |
| 変更計画確認年月日 | |  | | |
| 変更計画確認番号 | |  | | |
| 備考 | |  | | |

上記により、再生医療等製品変更計画に従つた変更に係る届出をします。

　　　　　年　　　月　　　日

住所

法人にあつては、主たる事務所の所在地

法人にあつては、名称及び代表者の氏名

氏名

厚生労働大臣　殿

（注意）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　この届書は、正副２通提出すること。

３　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。