

様式第十四（第七十二条関係）（表面）

収入
印紙

特定細胞加工物製造許可申請書

年 月 日

地方厚生局長 殿

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、特定細胞加工物の製造の許可を受けたいので、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第35条第1項の規定により申請します。

記

1 細胞培養加工施設及び申請者に関する事項

細胞培養加工施設の名称			
細胞培養加工施設の所在地			
施設管理者に関する事項	氏名		
	略歴		
業務を行う役員の氏名（法人の場合）			
申請者（法人にあつては、その業務を行う役員を含む。）の欠格条項	(1) 法第49条の規定により許可を取り消されたこと		
	(2) 禁錮以上の刑に処せられたこと		
	(3) 関係法令又はこれに基づく処分に違反したこと		
製造しようとする特定細胞加工物の種類	<input type="checkbox"/> 人の細胞に培養その他の加工を施した特定細胞加工物	<input type="checkbox"/>	動物の細胞に培養その他の加工を施した特定細胞加工物

2 申請者の連絡先

担当部署	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

様式第十四（第七十二条関係）（裏面）

（留意事項）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 提出は、正副2通とすること。
- 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。
- 4 1の「申請者の欠格条項」欄は当該事実がないときは「無」と記載し、あるときは、（1）欄にあつてはその理由及び年月日を、（2）欄にあつてはその罰、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った場合はその年月日を、（3）欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。
- 5 収入印紙は、地方厚生局長に提出する申請書の正本にのみ貼り、消印をしないこと。