地方厚生局長　　殿

**細胞培養加工施設（許可）の情報の公表に関する同意書**

再生医療等の安全性の確保等に関する法律第35条第１項の規定により提出した特定細胞加工物製造許可申請書（様式第14）の記載事項のうち、以下の項目について、第三者から厚生労働省（地方厚生局を含む。）に対して問い合わせがあった場合に、当該第三者に対して当該項目の内容を公表することに同意します。

※　公表に同意しない項目については二重線で消してください。

※　「◎」印が記載された項目の公表について同意された場合には、厚生労働省（地方厚生局を含む。）のホームページ等において公表する予定です。

◎１　特定細胞加工物製造事業者の住所

◎２　特定細胞加工物製造事業者の氏名

【１　細胞培養加工施設及び申請者に関する事項】

◎１　細胞培養加工施設の名称

◎２　細胞培養加工施設の所在地

３　施設管理者に関する事項

◎（１）氏名

（２）略歴

４　業務を行う役員の氏名（法人の場合）

５　製造しようとする特定細胞加工物の種類

【２　申請者の連絡先】

◎１　担当部署

◎２　電話番号

◎３　ＦＡＸ番号

◎４　電子メールアドレス

平成　　　年　　　月　　　日

　特定細胞加工物製造事業者の氏名

特定細胞加工物製造事業者の住所

　　受付番号

**情報の公表に関する同意書に係る注意事項**

・　本同意書に関する手続きは、第2回厚生科学審議会再生医療等評価部会（平成27年６月29日）において決定された方針に基づき行うものです。

・　公表に同意した項目については、厚生労働省（地方厚生局を含む。）のホームページ等において公表するほか、第三者から電話等で問い合わせがあった場合に、当該第三者に対して当該項目の内容を口頭で回答することを想定しています。

※　今回の申請・届出等に係る文書について、公表に同意した場合においても、所定の項目を厚生労働省のホームページ等で公表する以外は、原則として、本同意書に基づいて当該文書自体を公表することはありません。

・　各項目に対する公表の可否は各再生医療等提供機関、認定再生医療等委員会、特定細胞加工物製造事業者の任意となります。

※　公表に同意した項目は既公表情報となる場合がありますので、公表に同意しない項目については二重線で消していただき、消し忘れのないよう御注意ください。