

様式第七十五の二十五の三（第百三十七条の七十七関係）

収 入  
印 紙

外国製造再生医療等製品変更計画確認事項変更確認申請書

変 更 計 画 確 認 番 号					変更計画確認年月日	
承 認 番 号					承 認 年 月 日	
類 別						
名 称	一 般 的 名 称					
	販 売 名					
効 能 、 効 果 又 は 性 能						
形 状 、 構 造 、 成 分 、 分 量 又 は 本 質						
製 造 方 法						
規 格 及 び 試 験 方 法						
用 法 及 び 用 量 又 は 使 用 方 法						
貯 蔵 方 法 及 び 有 効 期 間						
製造販売する品目の 製造所	名 称	所 在 地	許可区分又は認定区分	許可番号又は認定番号		
備 考						

上記により、外国製造再生医療等製品変更計画の変更の確認を申請します。

年 月 日

住 所 邦 文  
外国文  
（法人にあつては、主  
たる事務所の所在地）

氏 名 邦 文  
外国文  
（法人にあつては、名  
称及び代表者の氏名）

選任外国製造再生医療等製品製造販売業者

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）

厚生労働大臣 殿

- (注意)
- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
  - 2 この申請書は、正本1通及び副本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。
  - 4 収入印紙は、正本にのみ貼り、消印をしないこと。
  - 5 変更のない事項については「変更なし」と記載すること。