様式第二(第二十八条関係)

再生医療等提供計画事項変更届書

年　　月　　日

厚生労働大臣
地方厚生局長　殿

再生医療等提供機関　　名　称

住　所

管理者(多施設共同研究として実施する場合は代表管理者)　氏　名

下記のとおり、再生医療等提供計画を変更したいので、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第5条第1項の規定により提出します。

記

再生医療等提供計画の計画番号		
再生医療等の名称		
変更内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	
	変更理由	

※複数該当がある場合は、上記の項目を複写して記載すること

(留意事項)

1　用紙の大きさは、A4とすること。

2　提出は、正本1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。