様式第四(第三十一条関係)

再生医療等提供中止届書

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した場合は、代表管理者)　氏　名

下記のとおり、再生医療等の提供を中止したので、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第6条の規定により届け出ます。

記

再生医療等提供計画の計画番号	
再生医療等の名称	
中止年月日	
中止の理由	

(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。