様式第三十一（第四十六条関係）

変更認定申請書

認定番号	
認定年月日	

年　月　日

内閣総理大臣　殿
文部科学大臣　殿
厚生労働大臣　殿
経済産業大臣　殿

（郵便番号）
住　　所
名　　称
連絡先

下記のとおり、(認定匿名加工医療情報作成事業者／認定仮名加工医療情報作成事業者）の委託（２以上の段階にわたる委託を含む。)を受けて医療情報等を適正かつ確実に行うことができるものと認められる旨の変更の認定を受けたいので、医療分野の研究開発に資するための匿名加工医療情報及び仮名加工医療情報に関する法律第51条において準用する同法第10条第１項の規定により、申請します。

記

１．医療情報等の管理の方法

２．法第45条に規定する事業を行う役員又は使用人の氏名及び住所
　氏名：
　住所：

備考　１　変更に係る事項のみ記入し、併せてその理由を記入すること。
　　２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。