様式１－３

審査等業務申込書（定期報告）

特定認定再生医療等委員会委員長　殿

申込日：平成　　　　年　　　月　　　日

実施責任者

所　属：

㊞

氏　名：

　下記のとおり、再生医療等提供計画の定期報告について、審査等業務を依頼致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 計画名称 |  |
| TMDU審査整理番号 | RM　　－　　　 |
| 再生医療等提供計画の計画番号 |  |
| 厚生労働大臣又は地方厚生局長へ提出した日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 添付書類 | □　定期報告に関する概要説明□　再生医療等提供状況定期報告書（別紙様式第三（省令第三十七条関係））□　再生医療等提供状況定期報告書の別紙□　患者ごとの有害事象の一覧（IRB提出資料等）等 |
| 備　考 |  |

（注意事項）

　定期報告については、審査料が発生致します。