

제 호

제대혈은행 개설허가증

- 제대혈은행 명칭: [] 제대혈은행
- 업무 형태:
- 소재지:
- 개설자 성명: (생년월일:)
- 제대혈은행의 장 성명: (생년월일:)
- 의료책임자 성명 : (생년월일:)
(의사면허번호 :)
- 제대혈관리업무의 수행 범위
- [] 제대혈의 기증·위탁·채취·검사·등록·제조·보관·품질관리 및 공급
- [] 제대혈의 보관·품질관리 및 공급

「제대혈 관리 및 연구에 관한 법률」 제11조제1항 및 같은 법 시행령 제11조제3항
에 따라 제대혈은행 개설을 허가합니다.

년 월 일

보건복지부장관

직인

(뒤 쪽)

변경사항 등			
날짜	내 용	날짜	내 용