

제대혈등 []이동·보관 신고서
[]양도

※ 색상이 어두운 난은 신고인이 작성하지 않습니다.

접수번호		접수일		처리기간 즉시
기 존 보 관 장 소	명칭		허가번호	
	제대혈 은행의 장		전화번호	
	소재지			
	담당자		연락처	
[] 이동· 보관 시 장소	소재지		전화번호	
	담당자		연락처	
[] 양수받은 제대혈은행	명칭		허가번호	
	제대혈 은행의 장		전화번호	
	소재지			
	담당자		연락처	
이동(양도) 제대혈 수 (단위: Unit)				
이동(양도)일				

「제대혈 관리 및 연구에 관한 법률」 제22조제3항 및 같은 법 시행규칙 제13조제4항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

○○○ 제대혈은행의 장 (인)

보 건 복 지 부 장 관
제대혈정보센터의 장
귀하