

조 직 은 행 설 립 허 가 증

허가번호	제 호		
조직은행의 명칭			
조직은행의 소재지			
대표자 성명		생년월일	
조직은행의 장 성명		생년월일	
의료관리자 성명		면허종별/ 면허번호	
조직은행 유형			
조직은행 업무구분			
취급 조직의 유형			
허가 유효기간	년 월 일 부터 년 월 일 까지		

「인체조직안전 및 관리 등에 관한 법률」 제13조제1항 전단 및 제14조제2항과 「인체조직안전에 관한 규칙」 제5조제3항 및 제8조제1항에 따라 위와 같이 허가합니다.

년 월 일

지방식품의약품안전청장

직인

(뒤 쪽)

기재 사항 변경란