

조직은행설립허가증 재발급 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √를 합니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간 7일
신청인	조직은행 명칭	조직은행 허가번호	
	소재지		
	성명	생년월일	
신청내용	조직은행 유형		
	☐ 「의료법」 제3조에 따른 의료기관		
	☐ 조직에 관련된 사업을 주된 목적으로 하는 비영리법인		
	☐ 조직가공처리업자		
	☐ 조직수입업자		
신청사유			

「인체 조직안전에 관한 규칙」 제5조의2제1항에 따라 위와 같이 조직은행설립허가증의 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

담당자 성명

담당자 전화번호

지방식품의약품안전청장 귀하

첨부서류	조직은행설립허가증(조직은행설립허가증이 못쓰게 된 경우에만 제출합니다)	수수료 없음
------	--	--------

처리 절차



신청인

처리기관: 지방식품의약품안전청