

조직은행 허가갱신 신청서

접수번호		접수일	처리기간	60일
신청인 (대표자)	조직은행 명칭		조직은행 허가번호	
	소재지			
	성명		생년월일	
조직은행의 장	성명		생년월일	
의료관리자	성명		면허종별/면허번호	

「인체조직안전 및 관리 등에 관한 법률」 제14조제2항, 「인체조직안전 및 관리 등에 관한 법률 시행령」 제9조제1항 및 「인체조직안전에 관한 규칙」 제8조제1항에 따라 위와 같이 조직은행 허가갱신을 신청합니다.

이
아
나

신청인(대표자) _____ (서명 또는 인)

담당자 성명

담당자 전화번호

지방식품의약품안전청장 귀하

첨부서류	1. 조직은행설립허가증 원본 2. 조직은행의 시설·장비·인력 현황 및 품질관리체계 등에 관한 서류 1부 3. 이전 3년간 조직 처리 또는 수입 실적에 관한 서류 1부	수수료 없음
------	--	-----------

처리절차



신청인

처리기관: 지방식품의약품안전청