

제 호

세포처리시설 허가증

1. 명칭(상호):
2. 소재지:
3. 대표자 성명:
4. 취급 인체세포등:
5. 유효기간:

「첨단재생의료 및 첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 법률」 제15조 제1항 전단 및 「첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 규칙」 제5조제4항에 따라 위와 같이 허가합니다.

년 월 일

지방식품의약품안전청장 직인

변경 및 처분사항 등

연 월 일	내 용