

제 호

인체세포등 관리업 허가증

- 명칭(상호):
- 소재지:
- 대표자 성명:
- 취급 인체세포등:
- 유효기간:

「첨단재생의료 및 첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 법률」 제28조 제1항 전단 및 「첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 규칙」 제27조제4항에 따라 위와 같이 허가합니다.

년 월 일

지방식품의약품안전청 장 직인

수입 인체세포등 정보	수출국 제조원	명칭	소재지
	취급 인체세포등		

변경 및 처분사항 등