

인체세포등 관리업 허가증 갱신 신청서

접수번호	접수일	처리기간	60일
신청인 (대표자)	명칭(상호)	소재지 및 전화번호	
	대표자 성명	주민등록번호(법인은 법인등록번호 및 대표자 주민등록번호)	

「첨단재생의료 및 첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 법률」 제28조제4항 및 「첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 규칙」 제30조제1항에 따라 위와 같이 인체세포등 관리업의 허가증 갱신을 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자) 성명

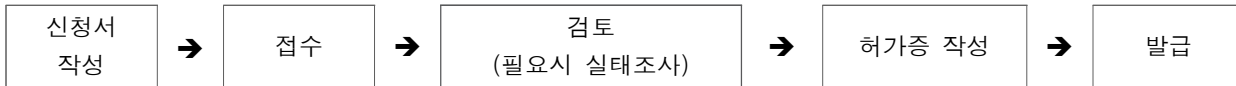
(서명 또는 인)

담당자 성명 및 전화번호

지방식품의약품안전청장 귀하

첨부서류	1. 인체세포등 관리업 허가증 원본(전자문서로 발급받은 경우는 제외합니다) 2. 「첨단재생의료 및 첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 법률 시행령」 제28조제1항에 따른 시설·장비·인력과 품질관리체계에 적합함을 증명하는 서류 3. 이전 유효기간 동안 인체세포등 관리업무의 실적에 관한 서류 4. 이전 유효기간 동안 관계 법령의 위반 여부에 관한 서류	수수료
		「첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 규칙」 별표 4에 따른 금액

처리절차



신청인

지방식품의약품안전청