

제 호		
혈액원 개설허가증		
혈액원 명칭		
소재지		
개설자	성 명	
	생 년 월 일	
혈액원장	성 명	
	생 년 월 일	
제조관리자	성 명	
	생 년 월 일	
	의사면허번호	
혈액제제 제조품목		
혈액제제 공급품목		
부속 채혈시설 현황 ※명칭, 소재지는 뒤쪽 기재	()개소	
「혈액관리법」 제6조제3항과 같은 법 시행규칙 제5조의3제2항에 따라 혈액원의 개설을 허가합니다. 년 월 일 보건복지부장관 직인		

(뒤 쪽)

부속채혈시설(헌혈의집, 헌혈카페 등) 현황			
명 칭		소재지	
변경사항 등			
일 자	내 용	일 자	내 용