

첨단바이오의약품 위탁제조판매업 신고서

접수번호	접수일	처리기간	25일
신고인 (대표자)	명칭(상호)	소재지 및 전화번호	
	대표자 성명	주민등록번호(법인은 법인등록번호 및 대표자 주민등록번호)	
	등록기준지	주소	

「첨단재생의료 및 첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 법률」 제23조제3항 및 「첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 규칙」 제11조제1항에 따라 위와 같이 첨단바이오의약품의 위탁제조판매업을 신고합니다.

년 월 일

신고인(대표자) 성명 (서명 또는 인)

담당자 성명 및 전화번호

지방식품의약품안전청장 귀하

신고인 (대표자) 제출서류	1. 「첨단재생의료 및 첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 법률」 제23조제6항제1호 본문에 해당하는 사람이 아님을 증명하는 의사의 진단서 또는 같은 호 단서에 해당하는 사람임을 증명하는 전문의의 진단서로서 발행일부터 6개월이 지나지 않은 진단서 2. 「첨단재생의료 및 첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 법률」 제23조제6항제3호에 해당하는 사람이 아님을 증명하는 의사의 진단서로서 발행일부터 6개월이 지나지 않은 진단서	수수료
		「첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 규칙」 별표 4에 따른 금액
		담당공무원 확인사항
		법인 등기사항증명서(법인만 해당합니다)

