（別紙）

平成〇年〇月〇日

H-CARM特定認定再生医療等委員会　御中

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

再生医療等提供計画受付番号の通知について

下記の通り厚生労働省より受付番号が発行されましたので、通知いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 提供施設名 |  |
| 再生医療等の名称 |  |
| 受付番号 |  |

以上