

제 호

유전자치료기관 신고확인증

○ 기 관 명:

○ 소 재 지:

○ 기관장 성명:

「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제48조 및 같은 법 시행규칙 제43조제3항
에 따라 위와 같이 유전자치료기관으로 신고하였음을 증명합니다.

년 월 일

질병관리청장

직인

(뒤쪽)

변경사항 등

연 월 일

내 용