|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| YCU-F治験書式042 |  | 整理番号； |

西暦20●●年●●月●●日

［治験施設支援機関］

●●●●株式会社

営業担当者　●●　●●様

公立大学法人横浜市立大学附属病院

次世代臨床研究センター

臨床試験管理室長　●●　●●

業務支援要請書

以下の試験において、治験等の実施に係る業務の一部を治験施設支援機関へ委託したいと考えております。つきましては、支援可否についてご検討ください。ご支援可能な場合は、「業務支援要請回答書」に「SMO要件調書（院内書式●●）」を添付してご提出ください。なお、支援可能とご回答いただいた場合でも、必ず御社にご支援を委託することをお約束するものではありません。予めご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 治験薬コード名 |  |
| Protocol No. |  |
| 試験区分及び治験課題名 | [ ]  治験　　 [ ]  製造販売後臨床試験 |
| 支援業務の内容 | [ ]  CRC業務[ ]  その他の業務（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

西暦20＿＿年＿＿月＿＿日

公立大学法人横浜市立大学附属病院

次世代臨床研究センター

臨床試験管理室長　●●　●●殿

［治験施設支援機関］

●●●●株式会社

営業担当者　●●　●●

業務支援要請回答書

[ ] 　支援可能：SMO要件調書（YCU-F治験書式043）を提出します。

[ ] 　支援不可