西暦　　　　　年　　　月　　　日

審 査 依 頼 書

臨床試験審査委員会

公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター

　臨床試験審査委員会　委員長　殿

実施医療機関の長

公立大学法人横浜市立大学附属

市民総合医療センター　病院長

下記の審査事項についての審査を依頼いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼者 |  | | | |
| 調査対象品目名 |  | 一般名 |  | |
| 調査課題名 |  | | 試験番号 |  |
| 調査責任医師氏名 |  | | | |
| 審査事項  （添付資料） | 製造販売後調査等の実施の適否  （製造販売後調査等申込書（西暦　　年　　月　　日付））  製造販売後調査等の継続の適否  製造販売後調査等に関する変更  （ 製造販売後等調査に関する変更申請書（西暦　　年　　月　　日付））  （ 製造販売後等調査に関する変更申請書（西暦　　年　　月　　日付））  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |