西暦　　　　　年　　　月　　　日

製造販売後調査等に係る資料保存期間延長申請書

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　殿

依　頼　者

（名称）

（代表者氏名）

西暦　　　　　年　　　月　　　日付で製造販売後調査等終了（中止・中断）報告書を提出した下記の調査について、以下のとおり申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査対象品目名 |  | 一般名 |  | |
| 区分 | 再審査申請　 再評価申請　 自主的調査　 その他（　　　　　　　　） | | | |
| 調査課題名 |  | | 試験番号 |  |
| 調査責任医師 | 診療科等：　　　　　　　　　氏名： | | | |
| 申請事項 | 本調査に係る資料の保存期間を以下の期間まで延長を申請します。  西暦　　　　年　　　月　　　日  なお、以上の日付を超えて資料の保存が必要になった場合には、保存期限内に**製造販売後調査等に係る資料保存期間延長申請書（YC書式318）**にて再度申請いたします。 | | | |
| 担当者連絡先  （書類送付先） | 所在地：〒  所属：　　　　　　　　　 氏名：  TEL：　　　　　　　　　　Email： | | | |

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

調査責任者　（氏名）　　殿

　終了した上記製造販売後調査等について以上のとおり通知いたします。

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