|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| YF書式065 |  | 整理番号； |

西暦20●●年●●月●●日

公立大学法人横浜市立大学附属病院

病院長　殿

［治験施設支援機関］

●●●●株式会社

契約担当者　●●　●●

受託業務終了に係る報告書

以下の通り、当社が受託した業務が終了しましたので報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 貴院との契約締結日 | 西暦クリックまたはタップして日付を入力してください。 |
| 法令遵守状況 | 法令違反なし　　　 法令違反あり（以下の通り） |
| 治験実施計画書からの逸脱の有無 | 逸脱なし　　　 逸脱あり（以下の通り） |
| 特記事項 |  |

当社において保存すべき書類については、法令に従って適切に保存いたします。

なお、貴院にて保存すべき書類については、治験事務局へ移管済みです。