

★製造販売後調査依頼者の方へ（変更）

記入上の注意

様式4,5,8,11	1.各様式ともに右上の日付は記入せず空欄にしてください 2.各様式ともに右上の管理番号はお渡ししてある通知書をご確認の上記入してください 3.各様式ともに宛名（○○○○ 殿）をご記入ください 4.今年度の病院長名は「小嶋 裕一郎」です
様式5,8,11	各書類における製造販売後調査担当医師（責任者）の記名・押印は当該科の代表者1名のみで結構です
様式4,5,11	調査の承認年月日及び承認番号はお渡ししてある通知書の右上に記載されている管理番号を参考に記入して下さい。 例) 管理番号：2022-5 → 承認番号：2022年度製版第5号
様式8	医薬品名・規格、調査課題名、変更内容、依頼者、調査担当医師（責任者のみ）の欄についても記入をお願いいたします
様式11	契約内容が変更となる場合にご用意ください。責任医師の記名・押印の欄の日付は空欄にしてください。