文書番号第　　号

　　年　月　日

地方独立行政法人山梨県立病院機構

山梨県立中央病院院長　小嶋　裕一郎　　様

　　製造販売後調査依頼者

住所

氏名

製造販売後調査報告に伴う結果内容の開示について（申請）

標記の件について、　　　年　　月　　日付製造販売後調査契約書第１０条第３項に基づき、以下の開示を承諾されたく申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 調査番号 |  |
| 医薬品名 |  |
| 製薬会社名 |  |
| 担当科名 |  |
| 責任医師名 |  |
| 開示場所（学会名等） |  |
| 使用目的 |  |
| 備考 |  |

以上

問い合わせ先

◯◯　株式会社

山梨営業所　●●