

製造販売後調査許可申請書

治験審査委員会経由

西暦 年 月 日

公益財団法人日本生命済生会日本生命病院 院長殿

以下の製造販売後調査について実施許可申請をいたします。

(調査の名称を記載)

申請者 科 名

責 任 部 長 印

研 究 者

依頼者 会 社 名

代 表 者 名 印