

整理番号

西暦 年 月 日

製造販売後医薬品調査審査依頼書

広島大学病院受託臨床研究審査委員会委員長 殿

広島大学病院長

印

下記の審査事項についての審査を依頼いたします。

記

依頼者			
医薬品等名・規格		調査計画書(要綱)No. または版数、日付等	
課題名			
責任医師氏名			
審査事項 (添付資料)	<input type="checkbox"/> 製造販売後医薬品調査の実施の適否 (製造販売後医薬品調査依頼書(西暦 年 月 日付写)) <input type="checkbox"/> 製造販売後医薬品調査の継続の適否 <input type="checkbox"/> 製造販売後医薬品調査に関する変更 (製造販売後医薬品調査に関する変更申請書(西暦 年 月 日付写)) <input type="checkbox"/> 継続審査 (製造販売後医薬品調査実施状況報告書(西暦 年 月 日付写)) <input type="checkbox"/> その他 ()		