

西暦 年 月 日

業務委託について説明した文書

広島大学病院長 殿

治験依頼者
(所在地)
(名称)
(代表者)

治験課題名：

上記治験の治験契約締結にあたり、下記のとおり業務の一部を委託します。

記

1. 業務委託先（業務委託契約先）
所在地：
会社名：
代表者：
2. 治験依頼者と業務委託先との業務委託契約締結日 西暦 年 月 日
3. 治験依頼者と業務委託先との業務委託契約期間
西暦 年 月 日 ～ 西暦 年 月 日
4. 委託する業務内容、範囲
 - ① 治験薬の交付に関する業務
 - ② 治験のモニタリングに関する業務
 - ③ 症例報告書の回収及び原資料等の照合に関する業務
 - ④ 治験薬の回収に関する業務
 - ⑤ 治験の終了に関する業務
5. その他
6. 添付資料

注) 本書式は、治験審査委員会の審査資料として、CROに業務を委託する場合、委託したCROが交代する場合に業務委託契約書（治験依頼者・CRO間）の写しを添付して提出する。

業務委託契約書は、契約者、締結日、委託内容の確認が目的となりますので、その他の項目はマスキングしていただいて構いません。