

記入例

委託研究申込書

入力に際して、文字の大きさは調整して構いません
A4 タテ 1 ページに収まるように作成してください

西暦****年**月**日

宝塚市立病院長 様

(委託者)
住所

名称

代表者

印

委託者欄に、委託者の住所・
名称(会社名)・代表者名を
記載の上、会社印・代表者印
を押印してください

期限について「承認条件
解除日」等の場合はその
ように記載を変更して
ください

委託研究の名称	実施概要に記載の研究(調査)名称(契約書の名称と一致)		
委託研究の期間	西暦 ↓期間の始まりは空欄 年 月 日	から	西暦 ↓期間の終わりのみ記入 ****年**月**日 まで
委託研究の目的 及び内容	実施概要に記載の目的(内容)を記載		
フェイズ	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input checked="" type="checkbox"/> IV	法根拠条項	医薬品医療機器等法 第14条の4
委託研究の概要	① 対象疾患/疾病 ●●病 ② 調査方式 中央登録方式 ③ 目標症例数 **症例最大**報告 (1症例あたり最大**報告)		
添付書類等	「実施要綱の有無」 < <input checked="" type="checkbox"/> 有(別添) ・ <input type="checkbox"/> 無 「調査票見本の有無」 < <input checked="" type="checkbox"/> 有(別添) ・ <input type="checkbox"/> 無 > 「対象薬の概要書の有無」 < <input checked="" type="checkbox"/> 有(別添) ・ <input type="checkbox"/> 無 > 「被験者の同意書の要否」 < <input type="checkbox"/> 要(別添) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 不要 >		
委託研究費	総額(予定) 本委託研究の予定金額 円 (消費税別) ○○科 氏名 ○○ ○○ △△ △△		
受託研究者氏名	全例調査の場合は「1症例あたり ○○円」 となるように記載してください 対象となる Dr.名はすべて記入して ください		
申込者連絡先	(電話) ***-***-***	(内線) ***	(担当者名) ○○ ○○

フェイズ及び法根拠条項についてはすで
に記載していますが、変更等ある場合は
任意に修正してください

チェックボックスの
ある箇所には該当する
ところに を入れて
ください

～提出に際しては～

委託研究申込書・受託研究契約書(2部)・製造販売後調査経費算出内訳書とあわせて
実施概要・調査票の見本・対象薬のパフレット・同意書(必要時)をご持参ください