

年 月 日

製造販売後調査審査申請書

福山市民病院治験審査委員会 委員長 様

福山市民病院 院長

次の審査事項についての審査を申請いたします。

調査依頼者	
医薬品等	
調査課題	
調査予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
調査予定症例数	症例
調査責任医師	診療科： 名 前：
審査事項	<input type="checkbox"/> 製造販売後調査の実施の適否 <input type="checkbox"/> その他
添付資料	<input type="checkbox"/> 実施要綱 <input type="checkbox"/> 添付文書 <input type="checkbox"/> 調査票又は症例報告書（見本） <input type="checkbox"/> その他