西暦　　　　年　　月　　日

製造販売後調査申請書

京都大学医学部附属病院長　殿

 診療科（部）名

 科（部）長名 印

 調査責任医師

 所属・職名

 氏名 印

　下記の製造販売後調査において、以下の通り研究を行いたく申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |
| 調査分担医師 | 所属・職名 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 委託者 |  |