|  |  |
| --- | --- |
| （整理番号） | 202210-C1 |
| 区分： | □一般使用成績調査　□特定使用成績調査□使用成績比較調査　□その他 |

　　　　年　　月　　日

**製造販売後調査変更申請書**

東京医科大学八王子医療センター

病院長 殿

調査依頼者

会 社 名：

調査責任医師

診 療 科：

氏　　名：

以下の通り製造販売後調査において変更したく、申請致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 被験薬等の商品名/一般名 |  |
| 調査課題名 |  |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| □契約書 | □症例□期間□その他 | 　　　　　　　　　　 　例締結日～　　　年　　月　　日 | 　　　　　　　　　　　　　例締結日～　　　年　　月　　日 |
| □実施要綱 | 第　　版 | 第　　版 |
| □同意説明文書 | 第　　版 | 第　　版 |
| □その他 |  |  |
| 調査依頼者の担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　所属：TEL:　　　　　　　　　　　 E-MAIL： |