（別記第３号様式その３）（第７条関係） （和歌山県立医科大学サテライト診療所本町用）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 製造販売後調査変更（中止）申請書  年　　月　　日  附属病院長　様 | | | | |
|  | | 和歌山県立医科大学サテライト診療所本町 | | |
| 所長名　●●　●● | (印) | |
| 講座名　●●●科  講座責任者  職氏名　教授　●●　●● | (印) | |
| 先に　　　　年　　月　　日付け和医大　（　）第　　　号で承認を受けた（医薬品・医療機器・再生医療等製品）の製造販売後調査について、下記のとおり実施計画を（変更・中止）したいので申請します。  記 | | | | |
| 製造販売後調査の課題名及び種類 | |  | | |
| 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（ ） | | |
| 担当医師の職･氏名 | |  | | |
| 変更又は  中止の内容 | |  | | |
| 変更又は  中止の理由 | |  | | |
| 調査依頼者  住　　　所  氏　　　名 | |  | | |
| 承 認 欄 | | | | |