製造販売後調査状況報告書

令和　　年　　月　　日

和歌山県立医科大学附属病院長　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　学講座で実施中の製造販売後調査について、下記のとおり報告します。

記

１．調査課題名

２．契約年月日及び契約番号

　　契約年月日　　　　　年　　月　　日

　　契約番号　和医大　　　第　　　　　　号

３．実施期間　　　　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

報告期間　　　　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

４．報告期間内調査票回収数　　　　　（１調査票当たり　　　　　円）税込

上記事項について、相違ありません。

講 座 名　　　　　　　　　学講座

教　　授　　　　　　　　　　　　　印