（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

20　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　●●　●● |
| 講座名　●●●科  講座責任者  職氏名　教授　●●　●● |

先に20　年　月　日付け和医大　（　）第2- C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 | |