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

調査依頼者　社　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

下記のとおり実施中の製造販売後調査について、実施状況を報告します。

記

１　調査課題名

２　契約締結日及び契約番号

契約締結日：令和　　年　　月　　日

契約番号：和医大附（臨）第2- C号

３　実施期間及び報告期間

実施期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

報告期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

４　報告期間内調査票回収数　　　調査票