別紙様式第1（第5条関係）

空欄でお願いします。

整理番号	平成　　年度第　　号

平成　　年　　月　　日

提出の日付を記入ください。

製造販売後調査受入申請書

国立大学法人
宮崎大学医学部附属病院
病院長　殿

製造販売後調査依頼者
住所：＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊
名称：＊＊＊＊＊＊＊＊製薬会社
代表者：代表取締役社長　＊＊　＊＊　　印

捺印が必要です。

下記の製造販売後調査の実施を依頼したく申し込みます。

記

被験薬		製品名	＊＊＊＊＊＊＊＊	（一般名）＊＊＊＊＊＊＊＊
製造販売後調査課題名 空欄で結構です		■新規依頼　□継続依頼		
		＊＊＊＊＊＊＊＊　副作用報告		
		製造販売後調査実施計画書 No.（　　）、　　作成		
研究の目的（用途）		□1. 使用成績調査　□2. 特定使用成績調査 ■3. 副作用報告　□4. その他（　　）		
製造販売後調査計画の概要	対象疾患	＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊