

製造販売後調査実施計画書等変更申請書

国立大学法人群馬大学医学部附属病院長 殿

調査責任医師

診療科(部)

職 名

氏 名 印

調査依頼者

住 所

法人名

氏 名 印

下記の調査について、製造販売後調査実施計画書の内容を下記のとおり一部変更しますので、許可をお願いします。

記

医薬品名等		一般名	
調査題目			
変更事項	変更前	変更後	
変更理由			
調査依頼者の 担当者連絡先	住 所: 所 属: 氏 名: TEL: FAX:		
備考			