

# 委任状

私は、代理人住所 群馬県前橋市昭和町 3-39-15  
代理人氏名 国立大学法人群馬大学 分任契約担当役  
昭和地区事務部長 ○○ ○○  
を代理人と定め、下記課題の事項について委任いたします。

## 記

○治験課題名

○依頼者名

## 委任事項

### 1. 契約締結の手続き

但し、前橋・高崎・渋川・深谷コア5治験・臨床研究病院ウェブ会議共同治験審査委員会で「承認」以外の審査結果となった場合は、委任者の意見を確認する。

以上

西暦 年 月 日

委任者住所 ○○○○○○○○○○  
委任者氏名 ○○○○○○○○  
○○○○○○○ 院長 ○○ ○○ 印