

治験に関する指示・決定通知書

(氏名) 殿

(氏名) 印

記

被験薬の化学名 又は識別記号		治験実施計画書番号	
治験課題名			
指示・決定の内容	審査事項（審査資料）	□添付の治験審査結果通知書（西暦 年 月 日付書式5写） 審査事項（審査資料）欄のとおり □その他（ ）	
	取扱い	□修正の上で了承 □却下 □既了承事項の取り消し □保留	
	「取扱い」の条件・理由等		
備考			

(長＝責)：本書式は実施医療機関の長が正本（記名捺印又は署名したもの）を1部作成し、治験依頼者に提出する。なお、治験責任医師欄は“該当せず”と記載する。