西暦　　　年　　月　　日

製造販売後調査に関する変更申請書

実施医療機関の長

国立健康危機管理研究機構国立国際医療センター　院長　殿

調査依頼者

（名称）

（代表者）

調査責任者

（氏名）

下記の製造販売後調査において、以下のとおり変更したく、申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査対象薬剤一般名 | |  | | 実施計画書番号 |  | |
| 研究課題名 | |  | | | | |
| 変更文書等 | | □実施要綱／実施計画書　□調査票の見本　□説明文書、同意文書  □調査責任者　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 変更内容 | 変更事項 | 変更前 | 変更後 | | | 変更理由 |
|  |  |  | | |  |
| 添付資料 | |  | | | | |
| 担当者連絡先 | | 氏名：　　　　　　　　　所属：  TEL：　　　　　　FAX:　　　　　　Email： | | | | |