西暦　　　　年　　月　　日

**治験審査委託届出書（外部治験審査委員会審査用）**

実施医療機関の長

旭川医科大学病院長　殿

治験依頼者（またはＣＲＯ）

（名称）

下記治験課題について、下記の通り外部治験審査委員会に審査を委託することを届け出ます。

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 |  | | |
| 治験責任医師氏名 |  | | |
| 治験審査委員会 | ○○〇〇委員会 | | |