

治験に関する指示・決定通知書

(実施医療機関名)(長の職名)

記

[illegible]

注) (長≠責): 本書式は実施医療機関の長が作成し、治験依頼者及び治験責任医師に提出する。
(長=責): 本書式は実施医療機関の長が作成し、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。