

治 験 中 止 届 書(外国製造業者用)

治験識別記号	初届出年月日	届出回数
		第 回

類 別					
一 般 的 名 称					
治 験 計 画 届 出 年 月 日					
中 止 時 期					
中 止 理 由					
そ の 後 の 対 応 状 況					
実 施 医 療 機 関 の 状 況	医 療 機 関 の 名 称	交 付 (入 手) 数 量	使 用 数 量	回 収 ・ 廃 棄 等 数 量	被 験 者 数
	別紙1のとおり	別紙2のとおり	別紙2のとおり	別紙2のとおり	別紙1のとおり
備 考	治験国内管理人の連絡先: 電話番号 FAX番号				

上記により治験の中止を届け出ます。

住所:

氏名:

治験国内管理人
住所

()

氏名

独立行政法人医薬品医療機器総合機構 理事長 殿

(注意)

1. 用紙の大きさは日本産業規格A4とすること。
2. 記載欄に記載事項の全てを記載できないときは、その欄に「別紙()のとおり」と記載し別紙を添付すること。
3. 備考欄に治験国内管理人の連絡先の電話番号・FAX番号を記載すること。