

「eCTD v4.0 パイロットテスト」参加事前登録申込書

*印は必須項目

*事業者名	
-------	--

当該パイロットテストに関する情報のご連絡先として、参加代表者1名もしくは2名の方の情報を以下にご記入ください。（メールアドレスはグループアドレスも可。）

参加代表者情報①（必須）

*ふりがな	
*氏名	
所属部署	
*メールアドレス	

参加代表者情報②（任意）

ふりがな	
氏名	
所属部署	
メールアドレス	

パイロットテストへご提出予定のeCTDに関する情報を以下にご記入ください。

※シナリオ数や改訂回数につきましては現時点の想定数で結構です。

eCTD関連情報

*シナリオ数		*改訂回数	
--------	--	-------	--

備考

--