

(別紙様式1) 利活用者向け詳細情報提供等依頼書

事務処理欄	管理番号：
-------	-------

正式版の提出日を正しくご記入ください。
和暦、西暦、どちらでも差し支えございません。

※ 本記載は、詳細情報提供依頼に必要な利活用者向け詳細情報提供等依頼書の記載方法を、参考までに提示するものです。

利活用者向け詳細情報提供等依頼書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

独立行政法人医薬品医療機器総合機構 医療情報科学部長 殿

MID-NETの利活用を検討するにあたり、利活用者向け詳細情報の提供及び閲覧を依頼したく、必要な資料の送付を希望します。

記

異動等で、ご担当者様が変わる場合は、内容を更新の上、差換え版として提出してください。

所属する法人名	A 株式会社
所在地	〒XXX-XXXX 東京都〇〇区〇〇

電子メールアドレスは、フリーアドレスの利用はご遠慮ください。

1. 提供等依頼の担当者に関する情報	担当者氏名	機構 太郎
	部署名	〇〇部
	電話番号	03-XXXX-YYYY
	電子メールアドレス <small>*1</small>	xxxx@yyy. zz. jp
	担当者氏名	機構 花子
	部署名	△△部
2. NCDAデータの利用予定	電話番号	03-XXXX-YYYY
	電子メールアドレス <small>*1</small>	xxxx@yyy. zz. jp
	MID-NET利活用時におけるNCDAデータ <small>*2</small> の有無を以下より選択すること。	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3. 備考		

*1：セキュリティの観点からフリーメ

*2：製造販売業者又は外国製造医薬品等

- 製造販売業者又は外国製造医薬品等特例承認取得者が実施する調査の場合のみ、NCDAデータ利用の有無をご選択ください。
- ※ MID-NETのご利用を検討される際に、最大限の情報（MID-NET版とNCDA版）を閲覧できるように、「有」をご選択することをお勧めしております。
- 製造販売業者又は外国製造医薬品等特例承認取得者以外の場合は、選択せずに空欄のままご提出ください。

