別紙様式第１号（第３条関係）

 　西暦　　　　年　　月　　日

 岐阜大学医学部附属病院長 殿

 申込者　〒

 住 　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社　　名

 代表者名

医薬品等の受託研究申込書

　　岐阜大学医学部附属病院における医薬品等の受託研究に関する取扱規程を遵守し、下記のとおり研究を委託したいので申込みます。

記

　　１ 研究題目

　　２ 研究担当科長（又は責任医師）及び研究担当医師の所属、氏名

　　３ 研究目的及び内容

　　４ 研究に要する経費

　　５ 提供物品及び情報

　　　 (1) 提供物品

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　品名又はコ—ド番号 | 　　規 　 格　 | 　　単　 位 | 　　数 量 | 　備 考 |
| 　　 |  |  |  |  |

　　　 (2) 情報

　　６ 研究期間　　契約締結日　から 西暦　　　　年　　月　　日まで

　　７ 予定症例数　　　　　　　症例

　　８ 申立事項

　　　（１）本研究の実施中、当該試料を基因とする好ましくない作用が発現し、又は発現の可能性

　　が発見（察知）されたときは、岐阜大学医学部附属病院長の判断により研究を中止されて

　　も異存ありません。

　　　　　　また、その原因の究明には全面的に協力いたします。

　　　（２）本研究の実施により得られた結果を、研究の目的以外に使用する場合には、事前に岐阜

　　　　　大学医学部附属病院長の承認を得た上で行います。

　　９ その他