（院長→依頼者） 　 　 様式８

 西暦　　 年 月 日

製 造 販 売 後 調 査 終 了 通 知 書

依頼者

 殿

 広島赤十字・原爆病院

 　院長 ○　○　　○　○

西暦　　 　 年 　 月 　 日付け締結の製造販売後調査について、調査担当医師より終了報告書を受取り、下記のとおり製造販売後調査の終了を確認しましたので、通知します。

 記

１．調査対象製品名 ：

２．調査の種類 ： □ 使用成績調査 □ 特定使用成績調査

３．調査内容 ：

４．調査担当医師名（所属・氏名）：

５．調査期間 ： 契約締結日 ～ 西暦　　 年 月 日

６．実施症例数 ： 例（予定症例数 例）