

書式27

(実施医療機関の長→調査依頼者、治験審査委員会)

整理番号	
区分	3. その他

年 月 日

調査終了(中止・中断)に関する通知書

日付は記載しないで下さい

治験審査委員会

委員長 染谷 毅 殿

調査依頼者

殿

市立青梅総合医療センター

院長 大友 建一郎 印

該当項目の口を■にする

下記の調査について、調査担当医師より（口終了 口中止 口中断）報告を受けましたので通知します。

記

調査依頼者	
調査課題名	調査実施計画書 No. ()、(西暦) 年 月 作成
添付資料	■ 書式 26 (年 月 日付) の写

書式 26 を作成した日付を記載

注) 治験審査委員会及び調査依頼者への通知に当たっては書式 26 の写を添付すること。