

被験薬の化学名 又は識別記号		治験実施計画書番号	
治験課題名			
治験薬提供者			
指示・決定の内容	審査事項 (審査資料)	□添付の治験審査結果通知書(西暦 年 月 日付(医)書式5) 審査事項(審査資料)欄のとおり □その他()	
	取扱い	□修正の上で承認 □却下 □既承認事項の取り消し □保留	
	「取扱い」の 条件・理由等		
備考			

注)本書式は実施医療機関の長が作成し、自ら治験を実施する者に提出する。