指　名　書

治験課題名：

プロコトルNO.：

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　属 | 氏　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

上記の者を　モニタリング・監査・規制当局による調査　を実施する者として指名する。

作成年月日：

所属社名：

所属部署名：

氏名：