

様式第七（第六十九条関係）

臨床研究審査委員会認定事項変更申請書

年 月 日

地方厚生局長 殿

申請者 住所 { 法人にあっては、主  
たる事務所の所在地 }  
氏名 { 法人にあっては、名  
称及び代表者の氏名 }

印

下記のとおり、臨床研究審査委員会の認定事項の変更の認定を受けたいので、臨床研究法第25条第1項の規定により申請します。

記

認定臨床研究審査委員会の認定番号及び認定年月日		
認定臨床研究審査委員会の名称		
変更内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	
	変更理由	

（留意事項）

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 提出は、正本1通とすること。
- 3 申請者の「氏名」について、法人でない団体にあっては、名称及び代表者又は管理人の氏名を記載すること。