

医 薬 品 等 引 渡 書

愛媛大学医学部附属病院
病 院 長 殿

治験依頼者
住所
名称
代表者名

記

1. 整理番号 第 号
2. 研究課題名
3. 製造会社名
4. 薬品名・コード番号
5. 成分及び含量
6. 数 量
7. 研究実施診療科（部）名