# 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 |  |

　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。