**FAX送信シートVer．13**

201　年 月 日

金沢大学附属病院 先端医療開発センター

横井　祐子　行

FAX：076-234-4309

**【製造販売後調査ヒアリング申し込み用紙】**

「金沢大学附属病院製造販売後調査取扱要領」に基づいた審査を行うために、製造販売後調査申し込み手続きに先立ち先端医療開発センターでヒアリングを行います。

以下に必要事項をご記入の上、先端医療開発センターまでFAX送信（076-234-4309）をお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 | |  | | |
| 製造販売後調査の題目 | |  | | |
| 製造販売後調査申請診療科 | |  | | |
| 会社名 |  | | 連絡者名 |  |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| 備考欄  （例：ヒアリングを避けてほしい日時等あれば記載ください） |  | | | |

電話でのお問い合わせは、PHONE：076-265-2049まで

本シート受領をもってヒアリング予約手続きとし，連絡指定FAX番号にヒアリング日をご連絡いたします．

**【ヒアリングに必要な資料】**

提出部数は後日お知らせしますので、ヒアリング2日以上前に

以下を提出して下さい。（提出部数は2 or 3部）

□調査薬剤に関する資料

□使用成績調査／特定使用成績調査の内容に関する資料