

西暦****年**月**日

業務委託について説明した文書（記載例）

国立大学法人
東京医科歯科大学医学部附属病院
病院長 殿

治験依頼者
所在地：東京都・・・・・・・・
会社名：〇〇〇製薬(株)
代表者：代表取締役 □□ □□

(押印は省略可)

被験薬の化学名又は識別記号：*****
治験課題名：*****試験
治験実施計画書番号：*****

上記治験を実施するにあたり、下記のとおり一部業務を委託します。

記

- 1. 業務委託先（業務委託契約先）
- 所在地：
- 会社名：
- 代表者：

書式 19-5 治験業務委託に関する覚書の“丙”となる者

- 2. 治験依頼者と業務委託先との業務委託契約締結日 西暦****年**月**日

- 3. 治験依頼者と業務委託先との業務委託契約期間
西暦****年**月**日 ～ 西暦****年**月**日

- 4. 委託する業務内容、範囲

- ①
- ②
- ③
- ④
- ⑤
- ⋮
- ⋮

治験依頼者と業務委託先との業務委託契約書を基に、委託する業務を簡潔に記載すること。