

****年**月**日

業務委託について説明した文書

東京科学大学病院
病院長 殿

治験依頼者
所在地：東京都.....
会社名：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：

科学大書式 1-3-1 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 ****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
****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。