

治験機器管理者指名書

西暦 年 月 日

公益社団法人鹿児島共済会 南風病院

院長 末永 豊邦 印

治験課題名：

治験実施計画書番号：

治験依頼者名：

以下の者を治験機器管理者として指名する。

	氏 名	所 属	職 名 (資格を含む)
治験機器管理者			