参考様式6

　　年　　月　　日

**回答確認書**

研究責任者　殿

 監査担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |
| 研究課題名 |  |
| 臨床研究で用いる医薬品の識別記号 |  |
| 被監査部門名 |  |
| 該当する監査報告書提出日 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指摘事項 | 回答に対するコメント | 確認事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |