整理番号	製

様式ⅳ08
（調査依頼者→院長）

西暦　　年　　月　　日

製造販売後調査請求依頼書

東日本電信電話株式会社
総務人事部　医療・健康管理センタ
札幌病院　院長　殿

調査依頼者
（所在地）
（名　称）
（代表者）　　印

下記の製造販売後調査において請求書発行を依頼します

1.調査課題名	
2.契約番号 （整理番号もしくは決裁番号）	東総人医　札病第〇〇-〇〇〇〇号
3.契約症例数	例　（調査票　　冊）
4.報告数（回収調査票数）	例　（調査票　　冊） ＊記載例（1 例目：〇冊　2 例目：〇冊）
5. 金額	①　調査票作成経費　：（1 冊あたり）　　円　×（回収調査票数）　　冊 ②　事務局経費(①の 30%）：　　円 ③　消費税(①+②に対する）：　　円 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 合計(①+②+③)　　円

実施状況報告書提出時以外にこちらの書類を提出される場合には、詳細も記載してください。

契約書をご確認ください

上記内容に問題ないことを確認いたしました
責任医師　〇〇〇科　責任医師名　　㊞

上記調査票の回収状況につきましては、
当センターで把握をしておりません。
必ず、責任医師の確認を得て(捺印)
提出をお願いいたします。