

記録保存責任者指名書

20 年 月 日

(所属・職名)

_____ 殿

市立伊丹病院
病院長 印

貴殿を市立伊丹病院の「治験実施に関する標準業務手順書（SOP）」に基づき、市立伊丹病院における「記録保存責任者」として指名致します。

尚、前任者のある場合は、本指名書をもって前任者を解任するものとします。