

## 治験薬管理担当者指名書 (兼名簿)

20 年 月 日  
市立伊丹病院  
病院長 印

当院の治験実施に関する標準業務手順に基づき、治験薬管理担当者として次の者を指名する。

氏名	所属	職名	資格	業務内容

以上