（様式１－４１）

倫理審査委託依頼書

　　　　年　　　月　　　日

独立行政法人国立病院機構東埼玉病院

倫理委員会委員長　殿

依頼者（研究責任者）

研究機関名：

職名：

氏名： ㊞

　下記研究課題について、倫理審査を依頼いたします。

　なお、下記課題について、その内容の変更、継続、中止及び終了に関する倫理審査が必要になったときは、その倫理審査もあわせて依頼いたします。

　審査結果につきましては、以下宛にお送りください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究代表者 | 所属機関の名称 | 国立病院機構東埼玉病院 |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 依頼元機関における研究責任者 | 研究機関の名称 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  |
| 審査結果の送付先 | 所在地 | 〒 |
| 宛先（部局名ないし個人名まで記載すること） |  |

以上