|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **様式６** | 整理番号 |  |
| 区分 | □医薬品　　　　□医療機器　　　　□その他 |
| 用途 | □製造販売後調査　　□その他研究 |

　　年　　月　　日

地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪はびきの医療センター

受託研究審査委員会委員長　　様

申　請　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用者職氏名　　　　　　　　　印

**受託研究用医療用具等保管届**

標記について、下記のとおり届出します。

１　機器名

２　製造メーカー

３　使用目的及び保管必要理由（具体的に）

４　保管機器提供者

５　保管数量

６　保管期間

７　保管場所

８　その他