

別紙様式

開 発 中 止 届 書

| 治験成分記号 | 治験の種類 | 初回届出年月日 | 初回届出受付番号 |
|--------|---------------------------|---------|----------|
| | 1：企業が依頼する治験 2：自ら実施する治験 | | |

| | |
|-----------------|--|
| 治験計画届出 年 月 日 | |
| 中止情報 | |
| 中止理由 | |
| 備 考 | |

上記により開発の中止を届け出ます。

年 月 日

住所：（法人にあつては、主たる事業所の所在地）

氏名：（法人にあつては、名称及び代表者の氏名） 印

厚生労働省医薬食品局審査管理課長 殿

（注意）

1. 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。
2. 記載欄に記載事項のすべてを記載できないときは、その欄に「別紙（ ）のとおり」と記載し別紙を添付すること。
3. 備考欄に当該届の担当者氏名及び連絡先の電話番号・FAX番号を記載すること。