

大規模臨床試験

後援・協賛依頼申請書

申請日：平成 年 月 日

一般社団法人日本不整脈心電学会
臨床試験検討委員会 委員長 殿

(申請者役職・氏名) 印

次のとおり、後援・協賛についてご承認いただきたく、関係書類を添えて申請します。

※該当するものに○をつけてください。

研究名称	(和)
	(英)
	(略称)
研究代表者	氏名：
	所属：
事務局	名称：
	住所：
	TEL： FAX：
	E-mail：
申請理由	