# 様式第六（第六十七条関係）

臨床研究審査委員会認定証

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 法人にあっては、その名称 |

|  |  |
| --- | --- |
| 臨床研究審査委員会の名称 |  |
| 臨床研究審査委員会の所在地 |  |

　臨床研究法第23条第４項の規定により認定を受けた臨床研究審査委員会であることを証明する。

　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 地方厚生局長 | 印　 |

　認定番号

　有効期間　　　年　　月　　日から

　　　　　　　　年　　月　　日まで