様式第７号

整理番号	
区　分	□使用成績調査 □特定使用成績調査 □副作用・感染症報告
	□医薬品　□医療機器

西暦　　年　　月　　日

殿

公立学校共済組合九州中央病院
病院長　　北園　孝成
（登録番号　T8-7001-5000-3179）

調　査　費　用　請　求　書

下記のとおり、製造販売後調査に係る費用を請求いたします。

【医薬品等名】

【調査課題】

【担当医師（代表）】

【支払対象数】

請求金額：　　円（うち消費税 10%　　円）

【振込先】※振込手数料はご負担願います。

銀行名	みずほ銀行
支店名	虎ノ門支店
預金種目	普通預金
口座番号	4503269
座名義	ｺｳﾘﾂｶﾞｯｺｳｷｮｳｻｲｸﾐｱｲｷｭｳｼｭｳﾁｭｳｵｳﾋﾞｮｳｲﾝ
	公立学校共済組合九州中央病院

2025 年 6 月改定