**電磁的書類授受確認書**

千葉県（以下、甲）は、　　　　株式会社（以下、乙）から申し出があった電磁的方法による資料の提供について、下記のとおり了承いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 治験課題名 |  |
| 治験実施計画書番号 |  |
| 電磁的資料の授受の方法 | CD-R、eメール |
| 電磁的資料の保管場所 | CT-Portalシステム |
| システム管理者 | ファーマメディカルソリューション株式会社責任者：　秦　勝 |
| 記録の保存 | 医薬品GCP省令第34条及び第41条医療機器GCP省令第53条及び61条上記規定による記録の保存は、書面により行うものとする。 |

以上、本確認書了承の証として、本書2通を作成し、甲乙記名押印又は署名の上、各1通を保有する。

年　　月　　日

甲　　千葉県千葉市中央区仁戸名町６６６－２

千葉県

 千葉県がんセンター病院長 飯笹　俊彦　 印

 乙

 印