

振込明細書

文書番号 _____

薬剤名及び 調査名称
調査責任医師： 診療科：
調査課題区分 使用成績調査、特定使用成績調査、副作用報告、治験、その他 ()
製造販売業者： 担当者： 連絡先：
件数（調査票数） 件
振込金額 円 全納、一部納
振込予定日 年 月 日
備考

滋賀県近江八幡市土田町1379
近江八幡市立総合医療センター
電話0748-33-3151(代)
FAX0748-31-1221(直通)
薬剤部 IRB事務局

藤井、淵上、山本、門居、林、湯月、田村

振込先

滋賀銀行 八幡支店 (はちまんしてん)

口座番号 普通口座 600153

名義人 近江八幡市病院事業会計

近江八幡市病院事業管理者 宮下 浩明

担当：近江八幡市立総合医療センター 総務課 経理係

0748-33-3151(代)