

試 用 報 告 書

(西暦) 年 月 日

薬事委員会 委員長 殿

_____科 科 長 _____ (印)

_____薬事委員 _____ (印)

商 品 名	
規格・単位	
会 社 名	
1. 試用経験（有効性、安全性等）	
2. その他	

※本書は薬剤部 医薬品情報管理室へ提出して下さい。