

参照用

研究支援業務受託承認書

20 年 月 日

一般社団法人 XXXX 学会

代表理事 XX XXX 様

公印あり

大阪市立大学医学部附属病院

病院長 平田 一人

20 XX 年 XX 月 XX 日付で申込のありました大阪市立大学医学部附属病院臨床研究・イノベーション推進センターにおける研究支援業務（受付番号:172xxx）について、受託を承認したので、下記のとおり通知します。

記

- 研究課題名 XXXXXXXXXX に関する研究
- 支援予定期間 20 XX 年 XX 月 XX 日 ～ 20 XX 年 XX 月 XX 日
- 支援内容 REDCap システム利用
REDCap システム開発支援
REDCap 運用支援
- 研究支援経費 999,999 円（消費税を含む）
- その他 なし