|  |
| --- |
| [회사명, 주소, 전화번호, 팩스, 홈페이지 주소 등 기재] |
| 발송일자:문서번호:수 신: 인제대학교 해운대백병원장참 조: 해운대백병원 임상시험센터 문서보관 담당자제 목: [IRB No OOOO] 문서보관 계약의 건 |
| 1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.2. 귀 원에서 승인받아 수행된 하기 연구의 문서보관 계약을 공문으로 갈음하고자 합니다.* 1. 연구정보

- 과제번호 (IRB No.):- Protocol No.:- 과제명:- 연구책임자:* 1. 보관정보 및 입금정보

- 문서보관기간- 문서입고일: OOOO년 OO월 OO일~OOOO년 OO월 OO일까지, 총 OO년- 문서보관 무상기간: OOOO년 OO월 OO일~OOOO년 OO월 OO일 (O년)- 문서보관 유상기간: OOOO년 OO월 OO일~OOOO년 OO월 OO일 (O년)- 입금계좌: 신한은행 1002-032-817932(예금주: 인제대학교 해운대백병원)- 입금액: \OOOOOOO/년, (OO년 = \OOOOOOOO원(VAT 포함))* 1. CRO 정보

- 회사명: - 소속: - 이름: - 연락처:끝. |
| 회사명대표이사 OOO 직인 및 인감 날인 |