

(様式1)

令和8年 月 日

## 登 録 申 請 書

公立大学法人和歌山県立医科大学  
理事長 中 尾 直 之 様

申 請 者

所在地

名 称

代表者

印

和歌山県立医科大学附属病院臨床研究センター治験・臨床研究支援業務登録事業者募集要項（令和8年 月 日付け）に基づき、添付書類を添えて治験・臨床研究支援業務事業者の登録を申請します。なお、この申請書及び関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

（添付書類）

- （1）企業概要及び実績調書（様式2）
- （2）過去3か年における、国公立大学の附属病院又はそれと同等の国公立の病院での治験・臨床研究支援業務に係る契約書の写し（元請けのものに限る。）
- （3）登記事項証明書
- （4）県内に本店又は支店その他の事業所を有する者にあつては、和歌山県が発行した県税（延滞金等を含む。）の全税目に未納がないことを確認できる納税証明書
- （5）税務署長が発行した消費税及び地方消費税に未納がないことを確認できる納税証明書
- （6）申請時の直前の事業年度における決算を明らかにする書類（貸借対照表、損益計算書、株主資本等変動計算書又はそれらに相当する書類）
- （7）役員等に関する調書（様式3）

担当者連絡先

部署：

氏名：

電話：

E-mail：