

# 文件存放空間租賃憑證

申請日期：西元 年 月 日

第一聯  
存根聯

申請人		單位		聯絡電話	
IRB 案號					
租賃期間	西元 年 月 日至 西元 年 月 日				
櫃子編號	(由臨床試驗中心承辦人填寫)		收取租金	(由臨床試驗中心承辦人填寫)	
注意事項： 1. 文件存放空間租用為一年期，續租請於到期前一個月辦理。 2. 僅供該試驗案存放文件，對其內容概不負責保管之責任，若如有遺失或損毀情形，不得請求賠償。 3. 請遵照臨床試驗中心服務管理準則。 4. 此單據僅供臨床試驗中心文件存放空間租金使用。					

一式二聯

臨床試驗中心承辦人簽名/日期

# 文件存放空間租賃憑證

申請日期：西元 年 月 日

第  
二  
聯  
收  
據  
聯

申請人		單位		聯絡電話	
IRB 案號					
租賃期間	西元 年 月 日至 西元 年 月 日				
櫃子編號	(由臨床試驗中心承辦人填寫)		收取租金	(由臨床試驗中心承辦人填寫)	
注意事項： 1. 文件存放空間租用為一年期，續租請於到期前一個月辦理。 2. 僅供該試驗案存放文件，對其內容概不負責保管之責任，若如有遺失或損毀情形，不得請求賠償。 3. 請遵照臨床試驗中心服務管理準則。 4. 此單據僅供臨床試驗中心文件存放空間租金使用。					

一式二聯

臨床試驗中心承辦人簽名/日期