

県病第 1 0 7 0 4 号
令和 7 年 1 2 月 1 6 日

治験施設支援機関各位

福井県立病院長 道傳研司

福井県立病院治験支援業務の事業者選定に係る
ヒアリングの実施について

今般、福井県立病院における治験支援業務を実施する事業者選定のためのヒアリングを実施いたします。

つきましては、参加を希望される事業者におかれましては、別紙実施要領を確認のうえ、参加手続きをお願いいたします。

※補足

各種様式につきましては福井県立病院ホームページよりダウンロードが可能です。

【問い合わせ先】

〒910-8526 福井県福井市四ツ井 2 丁目 8 の 1
福井県立病院薬剤部 亀井美緒（治験業務担当）
電話 0776-54-5151（内線 5806）
電子メール m-kamei-za@pref.fukui.lg.jp