**临床试验费用退款申请函**

岳阳市中心药物临床试验机构：

XXXXX公司申办的“XXXXXXXXXX”临床试验项目研究工作已经结束，目前正在进行费用清算。

该项目于XXXX年XX月XX日启动，实际筛选XX例，入组XX例，完成XX例。本项目已发生费用总计如下：临床试验总费用XXX元，其中包括研究者费（含管理费）XXX元，受试者检查费XXX元，受试者交通补偿费（含管理费）XXX元，受试者基础用药补偿费（含管理费）XXX元，立项监管费XXX元，税费合计XXX元，总计XXX元。截止目前本项目按照协议支付首款XXX元（含税），支付时间为：XXXX年XX月XX日。实际发生的费用总计XXXXX元，本项目需退费XXXX元。

请贵机构协助完成上述退款。

申办者：XXXX公司(盖章) 日期：XX年XX月XX日

户 名：XXXX

开户行：XXXX支行

账 号：XXXXXXX

□同意上述退款。

□不同意上述退款。

主要研究者（签字）：

日期：