**临床试验项目经费转款申请**

尊敬的湖北省肿瘤医院：

由XXXX公司（申办方/CRO）在贵院XX科开展的“XXXXX临床试验，方案编号：XXXX，财务代码XXXX”，于XXX年XX月与贵院签署《临床试验合同》，项目负责人为XX教授。

根据《临床试验合同》，XXXX公司（申办方/CRO）已向贵院共支付费用A元（大写： ）；截止目前，本试验实际共产生费用B元（大写： ），（包括检查/检验费 元，研究者观察费 元，受试者补助： 元，机构管理费： 元，税费： 元，CRC管理费 元，系统维护费 元，资料保管费 元等等，**请根据实际情况自行添加/删除**）；因此，最终剩余费用是A-B=C元（大写： ）。

现申请将最终剩余费用C元转款至我公司在贵院XX科开展的“XXXXX临床试验，方案编号：XXXX，财务代码XXXX，项目负责人XX教授。

特此申请！

XXXX公司（盖章）

XXXX年XX月XX日

机构办公室（签字）：