F-JG-SOP-00802

**试验用药品（余液、空瓶及包装）销毁授权书**

尊敬的广东药科大学附属第一医院：

我公司即XXX（申办方）现有临床试验“XXX（项目名称）”在贵中心开展。特此委托贵中心对使用过的试验用药品（XXX（药物名称））药物余液、空瓶及包装按贵中心医疗废弃物流程销毁处理，并予以相应的销毁记录。

特此授权！

委托方（申办方）：（盖章）

XXX（申办方名称）

日期： 年 月 日