**伦理审查委托函**

尊敬的福建医科大学附属第一医院伦理委员会：

XXXX（单位/公司）拟在贵院XX科开展“XXXX”项目（项目名称）。现委托贵院伦理委员会医学研究与临床技术应用分会进行审查，并支付4000元（大写：肆仟元整）用于支付相关费用。

账户名称：福建医科大学附属第一医院

开户银行：中国建设银行福州鼓楼支行

银行账号：35001896307050001409

XXXXXXXXXXX

（公章）

年 月 日