様式６（研究責任者（多機関共同研究一括審査の場合は研究代表者）　→委員長）

国立保健医療科学院研究倫理審査申請の取下げについて

　　　　令和　　年　　月　　日提出

国立保健医療科学院　　研究倫理審査委員会委員長　殿

研究責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（多機関共同研究一括審査の場合は研究代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名

氏　　名

　　年　　月　　日付けで申請いたしました下記の課題につきまして、申請を取り下げさせていただきます。

受付番号：

課題名：

|  |
| --- |
| 取　下　げ　の　理　由 |
|  |