

様式 7

同 意 撤 回 書

実施責任者

(※ 研究を実施する法人の代表者，行政機関の長，または個人事業主であって，当該研究に関して最終的な責任を有する者をいう)

\_\_\_\_\_ 殿

研究課題名： \_\_\_\_\_

私は，上記研究課題への参加を撤回いたします。

氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(代理人の場合)

代理人氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

本人との関係： \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記，参加同意の撤回について確認しました。

担当研究者（自署）： \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日