

研究協力同意の取り消し請求書

研究責任者

宛

私は、「研究名」について研究協力の同意をいたしました。以下の内容の研究協力の同意を取り消します。なお、提供した調査資料や血液などから収集した生体試料については、次の方法で速やかに処理してください。

1. 研究協力のすべてについて同意を取り消します。

すべての調査資料・生体試料および調査・解析データ(既に公表したものは除く)を廃棄および削除してください。

2. 遺伝子解析への同意を取り消します。

遺伝子解析に用いる生体試料を廃棄し、解析データ(すでに公表したものは除く)を削除してください。

3. その他(上記の1・2以外の同意取り消しをご希望の場合には、内容をお書きください)

差し支えなければ、同意を取り消される理由をお書きください。

氏名の欄にご自分でお名前をお書きの上、研究責任者宛てに郵送または FAX でお送りください。

平成 年 月 日

氏名(自署) _____

住所 _____

No.

(研究者使用欄)