

様式15 (実施医療機関の長→研究依頼者、審査委員会)

整理番号	
区分	1. 調査 (使用成績・特定) 2. その他

西暦 年 月 日

研究終了(中止)に関する通知書

受託研究審査委員会委員長 殿

研究依頼者

殿

独立行政法人国立病院機構 箱根病院

院長 小森 哲夫 印

下記の研究について、研究責任医師より (□終了、□中止) 報告を受けましたので通知します。

記

研究依頼者			
被験用具		(一般名)	
研究課題名			
添付資料	□ 様式14 (年 月 日付) の写		

注) 受託研究審査委員会及び研究依頼者への通知に当たっては様式14の写を添付すること。