

## 同意撤回書

研究責任者名 \_\_\_\_\_

このたび私は、次の研究内容へ同意したことを撤回します。

研究名 : \_\_\_\_\_

西暦 年 月 日

協力者署名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

-----

\* 同意を撤回される場合は、この同意撤回用紙もしくは同様の内容を記載した紙を、  
下記宛先までご郵送下さい

〒 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 宛