

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