

書式26 (研究依頼者→病院長)

整理番号	
区分	1. 使用成績調査 2. 特定使用成績調査 3. その他 ()

平成(西暦) 年 月 日

研究の中止等に関する報告書

独立行政法人国立病院機構福島病院 院長 殿

研究依頼者

住 所 :

名 称 :

代表者 :

印

研究の中止 研究の中断

貴院に実施を依頼いたしました下記の研究につきましては、今般、別紙(添付)に示した理由により、当該研究を(中止・中断)することとなりましたので、報告します。

記

研 究 薬	商品名		(一般名)	
研 究 課 題 名	研究実施計画書 No. ()、平成(西暦) 年 月 日作成			
研 究 責 任 医 師	氏名(所属・職名)			
研 究 中 止 日	平成(西暦) 年 月 日			
研 究 中 断 日	平成(西暦) 年 月 日			
備 考	貴院で保存中の必須資料につきましては、下記のとおり、お取扱い下さい。 <input type="checkbox"/> 廃棄して下さい。 <input type="checkbox"/> 今後3年間保存下さい。 <input type="checkbox"/> その他 ()			
研究依頼者の連絡先 (* : 差支えない場合)	氏名(所属・職名) : TEL : FAX : *E-mail :			

別紙

【研究の中止又は研究の中断時の記載欄】

中止又は中断の理由	
-----------	--