西暦　　　年　　月　　日

審査依頼の取下書

倫理審査委員会

特定非営利活動法人治験ネットワーク福岡

倫理審査委員会　委員長　殿

研究責任（代表）者

（研究機関名）

（職名・氏名）

下記の審査依頼を取り下げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 審査事項（審査資料） | □臨床研究の実施の適否（倫理審査依頼書（西暦 　　年 月 日付））□臨床研究の継続の適否□重篤な有害事象（重篤な有害事象に関する報告書（西暦 　　年 月 日付））□臨床研究に関する変更（臨床研究に関する変更申請書（西暦 　　年 月 日付））□継続審査（臨床研究進捗状況報告書（西暦 　　年 月 日付））□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 取下理由 |  |

以上