東京医科歯科大学医学部長　殿

研究総括責任者　田中敏博　疾患バイオリソースセンター・センター長殿

倫理審査委員会承認番号：　G2000-157

同　意　撤　回　書

　　私は「東京医科歯科大学疾患バイオリソースセンター・バイオバンク事業」について、参加に同意しましたが、同意を撤回します。

　今後、データについては解析に使用しないようにお願いいたします。

同意撤回日：西暦　　　　年　　月　　日

署名

（または記名・押印）

代諾者 署名

（または記名・押印）

 住所

実施責任者または分担研究者　確認日：西暦　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　確認者所属

確認者署名