**(様式 4)**

研究責任者

　様

**同　意　撤　回　書**

私は、下記の学術研究に参加するにあたり、担当者から説明を受け、十分理解し同意しましたが、

この学術研究参加への同意を撤回したく、ここに同意撤回書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 学術研究課題名 |  |

（西暦）　　　　年　　　月　　　日

署名欄：

【問い合わせ先】

研究責任者：

薬局名：

住所：

電話：

以上