

試料処分報告書

平成 年 月 日

東京大学医科学研究所
オーダーメイド医療実現化プロジェクト事務局 御中

機関名
氏名 印
住所

受付番号 _____
研究題目 _____
所属機関 _____
申請者 _____

上記研究計画に関する有体物配布契約（平成 年 月 日締結）について、同契約第3章に基づき、当該研究の終了に伴い、試料等の処分が下記の通り終了しましたので、報告いたします。

記

		終了 ・ 未終了
有体物配布契約 第18条に基づく 有体物の処分	処分の方法	
第19条に基づく 受領情報の処分	処分の方法	終了 ・ 未終了 ・ 対象なし