

研究終了報告書

年 月 日

東京大学医科学研究所
バイオバンク・ジャパン事務局 御中

機関名
申請者 住 所
氏 名

受付番号 _____
研究題目 _____
所属機関 _____
研究責任者 _____

上記研究計画に関する有体物配布契約（ 年 月 日締結）について、当該研究が終了しましたので、別添の研究成果報告書のとおり報告いたします。

また、配布された試料などは、有体物配布契約第3章に基づきすみやかに処分いたします。