

試料・データ処分報告書

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、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
終 了 ・ 未終了 ・ 対象なし	
第19条に基づく 受領情報の処分	処分の方法