整理番号（　　－　　）

同意撤回書（案）

NTT東日本関東病院

院長　殿

私は「○○○○○○○○○○のNTT－１２３第Ⅲ相試験」に参加することに同意しましたが、本治験への同意を撤回します。また、検体の今後の利用についての同意を撤回します。

同意撤回日：西暦　　　　　年　　　月　　　日

本人署名欄：氏名

担当医師署名欄：

西暦　　　　　年　　月　　日　　氏名