年　　月　　日

特定臨床研究中止確認書

研究責任者

　　　　　　　　　殿

（施設名称）　京都第一赤十字病院

　（実施施設の長）　院長　大辻　英吾

（公印省略）

課題名：

上記、課題に関して特定臨床研究中止報告書を受けたことを確認しました。

確認日　　　　年　　　月　　　日