琉球大学病院

病院長　殿

**血液・尿検体等の取り扱いについて**

治験依頼者 ：

治験薬名 ：

治験課題名 ：

治験実施計画書番号 ：

上記治験において入手した血液・痰・咽頭ぬぐい液および尿検体は，治験目的以外には使用せず，また治験終了後には適切に廃棄する。

●●●●●●株式会社

（責任者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日