（様式５）

**共 同 研 究 中 止 協 議 書**

　　令和　　　年　　月　　日

　 札幌医科大学長　　様

　　　　　（民間機関等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所 |  | |
| 名　称 |  | |
| 代表者氏名 |  | |
|  |  | ㊞ |
| 研究代表者 |  | |

（札幌医科大学　研究代表者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 |  | |
| 職　名 |  | |
| 氏　名 |  | ㊞ |

令和　　年　　月　　日付で締結しました共同研究について、次のとおり中止するため、中止協議書を提出します。

記

１　共同研究の題目：

２　中止理由：