（様式６）

**共 同 研 究 完 了 報 告 書**

令和　　　年　　月　　日

　札幌医科大学長　様

（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が完了したので、次のとおり研究成果を報告します。

記

１　共同研究者名：

２　共同研究の題目：

３　共同研究完了日：　　　　年　　月　　日

４　共同研究の成果の概要：