

研究代表者 様

同意撤回書

「緊急避妊薬販売に係る環境整備のためのモデル的調査研究」について参加協力に同意しましたが、この度、協力を中止することにしましたので通知します。

収集された情報を使用しないこと及び情報の消去を希望します。

<研究への参加同意を撤回されたい場合>

電子メールにて、以下の①～③を本文に記載して送信してください。

- ① 「同意を撤回します」と記載
(注) 購入者が16・17歳の場合は「保護者等を含め同意を撤回します」と記載
- ② ID (薬局で示された8ケタの数字) を記載
- ③ 同意を撤回した日時 (メールを送信する日時)
「20●●年●月●日 午前●時●分」のように記載

送信先メールアドレス： ec-trial@nichiyaku.or.jp