様式11

|  |
| --- |
| HIC利用終了報告書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　年　　月　　日  厚生労働大臣  ○○　○○　　殿  担当者　　所属機関名  職名  氏名  （連絡先住所等）  〒    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号  E-mail  **「HICの利用を承諾された学術研究の名称を記入してください」**のため承諾されたHICの利用について、HICにおける解析が完了したことを報告いたします。  なお、HIC解析環境内のデータについて、以下の通りであることを確認しました。  　必要なデータについては、持ち出しを完了した。  　残存しているデータについては、解析環境とともに破棄されることを了承する。  利用終了日：西暦　　年　　月　　日 |