（様式2-2）

**国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所**

**創薬資源研究プロジェクト ヒト組織バンク 御中**

**研究実施期間の延長申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

　 申請者 所属機関

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

創薬資源研究プロジェクト ヒト組織バンクより分譲された試料・情報を使用した研究について、下記の通り研究実施期間の延長を申請します。

**申請研究**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題 |  |
| 研究実施予定期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 研究責任者 | 氏名：　TEL : FAX : |
|  | 分譲日 | 年　　　月　　　日 |
| 分譲された試料・情報 | 資源番号・数量 |  |
|  | 資源名 |  |

**申請する延長期間とその理由**

|  |  |
| --- | --- |
| 延長期間 | 年　　　　　月　　　　　日　まで |
|  延長の理由 |  |