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 |