

## 研究倫理審査異議申立回答書

(西暦) 年 月 日

研究責任者

殿

日本地域薬局薬学会会長

印

受付番号	
研究課題	
研究責任者	所属 職名 氏名

先に付託されました上記研究課題に係る異議申立につき、日本地域薬局薬学会において人を対象とする研究倫理審査委員会で審査し、下記の結論となりましたので、回答します。

### 記

1. 再審査の結論
2. 上記結論の理由