（様式6号）

 　　　年　　月　　日

**異議申立書**

兵庫県立大学

先端医療工学研究所長　様

研究責任者：

所　　　属：

職　　　名：

課題名：

　　年　　月　　日付けの貴倫理委員会の審査結果に異議がありますので、再審査を要請します。

記

○審査結果に異議のある審査結果通知書番号：

○異議：

○理由：

（異議の根拠となる資料を添付すること。）