様式６

平成　　年　　月　　日

**小児治験ネットワーク退会申請書**

小児治験ネットワーク事務局　宛

　小児治験ネットワーク設置運営規程第11条に基づき、小児治験ネットワークから退会いたしたく　ここに申請いたします。

　なお、退会後も小児治験ネットワーク設置運営規程第15条第1項に規定する秘密保持について厳守いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施 設 名： |  | | |
| 施設住所： | 〒 | | |
| 代表TEL： |  |  | |
| 施設長名： |  | | 印 |
|  |  | |  |
| 退会理由： |  | | |