様式６

試料受領書

年　月　日

公立大学法人和歌山県立医科大学　理事長　様

以下の試料・情報を譲受しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受領者 | 申請者等名 | 印　 |
| 所属機関名 |  |
| 所属部署 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| 当該研究課題の責任者名 |  |
| 受領試料・情報 |  |
| 受領日 | 令和　年　月　日 |
| 試料の輸送状況（受領時の状況にご意見がありましたらご記入ください。） |  |

事務局記入欄

承認番号