中外製薬株式会社　御中

寄付資金の臨床研究への不使用の同意書

特定非営利活動法人○○は、貴社より寄付いただいた下記の資金について、「貴社の医薬品に関する臨床研究」の実施のために用いないことに同意いたします。

記

・対象

特定非営利活動法人○○ ○○○○年度事業への寄付金

なお、当法人が本寄付金の全部または一部を，貴社の医薬品に関する臨床研究に用いた場合は、速やかにその旨を貴社に連絡します。

また、○○○○年○月○日までに書面にて貴社に会計報告を行うと同時に「貴社の医薬品に関する臨床研究」への本寄付金使用の有無を報告します。

以 上

○○○○年 ○月 ○日

住　所

代表者

 　　　　　　　　 印