（様式４）

２０　　年　　月　　日

研究開発等実施状況報告書

琉球大学病院長　殿

企業等名

所在地

代表者　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　印

承認番号

課題名

上記の課題に関し，下記のとおり研究開発等の実施状況を報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発等の状況 |  |
| 提供を受けたヒト（同種）体性幹細胞原料の利用状況 |  |
| 提供を受けたヒト（同種）体性幹細胞原料の管理状況 |  |