

様式第 8 号（廃棄処理及び実績報告書）

〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事様

利用者
(押印省略)

廃棄処理及び実績報告書

提供を受けた情報（提供番号 XXXX-XXXX [都道府県がん登録情報等の提供を
応諾された研究の名称を記入してください]）について、当該利用期間が終了
したため（利用が終了したため）、廃棄処理状況及び利用実績について、下記
のとおり報告します。

記

処理年月日：〇〇年〇〇月〇〇日

廃棄処理方法：〇〇

成果の公表方法	公表年	公表した学会・学術誌・ 研究班等の名称	タイトル
<input type="checkbox"/> 国内外の学会又は研究会での公表 <input type="checkbox"/> 学術誌への投稿 <input type="checkbox"/> 研究班や所属組織の報告書での公表 <input type="checkbox"/> ウェブサイトでの公表 <input type="checkbox"/> その他（具体的な方法を記載）			
<input type="checkbox"/> 国内外の学会又は研究会での公表 <input type="checkbox"/> 学術誌への投稿 <input type="checkbox"/> 研究班や所属組織の報告書での公表 <input type="checkbox"/> ウェブサイトでの公表 <input type="checkbox"/> その他（具体的な方法を記載）			

※公表された上記内容について、該当部分を複写し添付する。

※インターネット上に関連の掲載がある場合は、併せてリンク先を記載する。