

支援同意书

尊敬的 BEST LIFE AWARD 评审委员会：

兹同意按照以下内容及注意事项实施 2024 年度的 BEST LIFE AWARD (BLA) 项目。
特此声明。

1. 研究主题

被采纳的标题

2. BLA 支援内容

被采纳的支援内容

3. 支援范围

通过 BLA 奖金的资助，开展临床试验。

4. 支援期限

2024 年 11 月 1 日至 2024 年 10 月 31 日

5. 同意事项

(1) 项目实施符合 BLA 的宗旨

(2) 支援内容由 BEST LIFE AWARD 评审委员会决定，并以决定的内容为准实施项目

(3) 项目由株式会社 ORTHOMEDICO 提供支援

(4) 在接受支援的过程中，因准备受试食品或制品而产生的费用，由被评选中的公司、机构、团体、个人自行承担

(5) 遵照各项法规及伦理准则、规范进行支援

(6) 由于不可抗力原因，经 BEST LIFE AWARD 评审委员会判断无法继续进行支援时，项目将被中止

(7) 由“BEST LIFE AWARD”资助的研究中所产生的知识产权归被评选中的公司、机构、组织或个人所有。

(8) 根据日本《个人信息保护法》，个人信息将被严格保护

●●●●年●月●日

被评选中的公司、机构、团体、个人名称

邮编

地址

●● ●●

署名