

様式 1 （第 4 条関係）

利益相反に関する相談書

	令和	年	月	日
国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター				
利益相反マネジメント相談員 殿				
(申告者) 所属.....				
役職名.....				
氏名..... 印				

(相談内容)

※相談は厳重に取扱い、利益相反マネジメント規程 第 1 2 条を順守し、個人情報に関係者以外には提供いたしません。