

異議申立書

		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委員会 委員長殿		
(申告者) 所属..... 役職名..... 氏名..... 印		
下記について、利益相反マネジメント規程第 8 条第 1 項の規定に基づき、利益相反状態による弊害発生の懸念がある状態に該当するか否かの判定を申請します。		
異議申立て に係る処分	受付番号	
異議申立ての趣旨及び理由		

※提出いただいた申請書は、利益相反行為に該当するか否かの判定のみ利用します。また、申請書は厳重に取扱い、利益相反マネジメント規程第 7 条および第 1 0 条で定める場合を除き、個人情報を第三者には提供いたしません。

異議申立書

		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 理事長 殿		
(申告者) 所属..... 役職名..... 氏名..... 印		
下記について、利益相反マネジメント規程第 8 条第 1 項の規定に基づき、利益相反状態による弊害発生の懸念がある状態に該当するか否かの判定を申請します。		
異議申立て に係る処分	受付番号	
異議申立ての趣旨及び理由		

※提出いただいた申請書は、利益相反行為に該当するか否かの判定のみ利用します。また、申請書は厳重に取扱い、利益相反マネジメント規程第 7 条および第 1 0 条で定める場合を除き、個人情報を第三者には提供いたしません。