

COI（利益相反行為）に関する自己申告書

1. 申告対象者

所 属	職・氏 名	連絡先（PHS 番号）

2. 臨床研究題目

研究題目	
------	--

3. COI（＝利益相反行為）に関する状況

〔状況〕（申告の範囲は、申告者並びに生計を一にする配偶者及び一親等の者＜両親及び子供＞）

企業等の名称	利益の種類	金額又はシェア	年区分	受益者区分	備考

〔活動状況〕

企業等の名称	役割又は役職	活 動 内 容

4. その他

--

○添付資料（エクイティの申告がある場合）

企業等の概要がわかる資料（定款、株主構成、役員、従業員数、組織、主要製品、売上高等）

私のCOI；利益相反行為に関する状況は上記のとおりであることに相違ありません。

申告年月日 平成 年 月 日

申告者 署名 _____ 印