年　　月　　日

利益相反（研究）変更申告書

医学研究（臨床研究等）

利益相反マネジメント委員会　委員長　殿

　このことについて，申告内容に変更が生じたので，別紙のとおり報告します。ついては，医学研究（臨床研究等）利益相反マネジメント委員会において審査願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究代表者 | 所属 |  |
| 職名 |  | 氏名 | 印 |
| 変更内容（具体的に記載） |  |

添付書類　　　☑　様式B

年　　月　　日

利益相反（個人）変更申告書

医学研究（臨床研究等）

利益相反マネジメント委員会　委員長　殿

　このことについて，私の様式Cに関する申告内容に変更が生じたので，別紙のとおり報告します。ついては，医学研究（臨床研究等）利益相反マネジメント委員会において審査願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 申告者 | 所属 |  |
| 職名 |  | 氏名 | 印 |
| 当該研究における立場：（□ 研究代表者 □ 研究分担者） |
| 変更内容（具体的に記載） |  |

添付書類　　　☑　様式C