西暦 年 　月 　日

**利益相反審査依頼書**

成田赤十字病院倫理委員会 委員長　殿

研究責任者

（所属・職名）

（氏名）

下記の利益相反の審査を依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | □ 新規申請 □ 継続申請 |
| 研究等名称 |  |
| 審査対象者の所属  ・職名・氏名 |  |
| 添付資料 | □ 利益相反自己申告書  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他（備考） |  |