利益相反（conflict of interest）に関する申告書

日本口腔・咽頭科学会　御中

論文種別：□　原　著（研究および症例報告）

　　　　　　□　総　説

　　　　　　□　手　技

　　　　　　□　ノート

論 文 名：

Ⅰ．投稿論文の内容，結論，意義，或いは意見について他者との利害関係はありません．

　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　代表著者名（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

Ⅱ．投稿論文の内容についての利益相反（conflict of interest）に関しては、共著者を含めて以下の通り申告します．

（研究費の助成，その他の人的・経済的支援，一企業につき１年間で100万円以上の講演料や原稿料などについて下記に記載してください．あわせて，論文中にもその内容を記載してください）

**[記載欄]**

　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　代表著者名（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印