
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