日本脳神経血管內治療学会 利益相反自己申告書

NPO 法人	日本脳神経	血管内治療学会	ま 理事長殿
μ			1 T T 1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/

申告者氏名	
所属•職名	
期間	年1月1日~12月31日

A 申告者自身の申告事項(足りない時は様式1別紙に記載)

	金額	該当状況	企業名
役員・顧問職	100 万円以上	有・無	
株式	利益 100 万円以上又は 全株式の 5%以上保有	有・無	
特許使用料	100 万円以上	有・無	
講演料など	100 万円以上	有・無	
原稿料など	50 万円以上	有・無	
研究費	200 万円以上	有・無	
受託研究費など	1000 万円以上	有・無	
寄附講座所属	200 万円以上	有・無	

B 申告者の配偶者、一親等以内の親族、または収入財産を共有する者の申告事項 (足りない時は様式1別紙に記載)

	金額	該当状況	企業名	
役員・顧問職	100 万円以上	有・無		
株式	利益 100 万円以上又は 全株式の 5%以上保有	有・無		
特許使用料	100 万円以上	有・無		

誓約	私の利益相反に関する	る状況は上記の通	負りであ	っることに相違ありま	ミせん。ネ	仏の日本脳神経血	管内治療学会	での職務遂行」	上で妨げとなる
これり	人外の利益相反状態は-	-切ありません。	なお、	本申告書の内容は、	社会的	・法的な要請があ	った場合は、	公開することを	を承認します。

申告日	 年	月	日
申告者署名			

〈申告区分〉

- 1. 役員, 顧問職
- 2. 株の保有と, その株式から得られる利益
- 3. 特許権使用料
- 4. 講演料など
- 5. 原稿料など
- 6. 受託研究·共同研究費
- 7. 奨学寄付金
- 8. 寄附講座所属
- 9. その他

9. その他		
9. その他 申告者	申告 区分	企業名
(A, B)	区分	