

一般社団法人日本獣医循環器学会
利益相反（COI）に関する申告書

1. 申告年月日 西暦 年 月 日
2. 著者氏名（自書） _____
3. 論文題名 _____

過去1年以内で発表内容に係る企業・組織または団体等との利益相反（COI）
状態を記載してください。各項目の該当の有無について、該当する方に○をし、「有」に○を
した場合、「記載欄」に該当する企業・組織・団体名等を記載してください。

項目	該当の有無	該当「有」の場合該当する 企業・組織・団体名と金額等
1) 金銭的な関係の有無 (研究費・助成金等)	有 ・ 無	
2) 地位的な関係の有無 (研究者が企業等の顧問 職等)	有 ・ 無	
3) 利権の有無	有 ・ 無	

本申告書は、申告の日から2年間保管されます。

(事務局記載)
受付(原稿)番号

受付日: 年 月 日

日本獣医循環器学会事務局
〒162-0801 東京都新宿区山吹町358-5
アカデミーセンター
e-mail jsvc-post@bunken.co.jp
TEL 03-5389-6243 FAX 03-3368-2822