(様式)

再 審 査 請 求 書

年 月 日

利益相反不服審査委員会委員長 殿

再審査請求申請人

部局名

職 名

氏 名

連絡先

次のとおり再審査請求を申請します。

再審査請求に係る判定	
判定書の通知日	
再審査請求の内容	(どのような内容について再審査請求を行うのかを下記から選び、○で囲んでください。) 1. 事実誤認 2. 判定内容（研究者の交代、研究発表の方法、被験者等への開示文書、効果安全性評価委員会の設置、利害関係先との具体的関係） 3. その他 〔 〕
再審査請求の理由	(再審査請求の内容のとおりとしたい理由を具体的に記入ください。この欄に書ききれないときは、別紙を用意して記入してください。)
添付書類等	