

1. 当該臨床研究に係る利害関係が想定される企業・団体での活動（診療活動を除く）の有無

○

	〇〇〇製薬株式会社	〇〇〇製薬株式会社
	具体的にご記入下さい。（たとえば「取締役」、「臨床研究に関する講演」など）	具体的にご記入下さい。（たとえば「取締役」、「臨床研究に関する講演」など）
	10	4

2. 当該臨床研究に係る相手先のエクイティの有無

○・無

	〇〇〇製薬株式会社		
	未公開株（発行株総数の5%）		

3. 当該臨床研究に係る申告研究者の産学連携活動の有無

○・無

	〇〇〇製薬株式会社	〇〇〇製薬株式会社	
	共同研究	寄付金	
	500	1,000	