

様式4

異議申立書

西暦 年 月 日

一般社団法人
日本歯内療法学会理事長 殿

申請者（医療施設及び研究機関の長）

所属

氏名

印

研究課題名：

西暦 年 月 日付けの貴学会倫理審査委員会の審査結果に対して異議がありますので、
再審議を要請いたします。

記

異議内容：

理由：

※異議の根拠となる資料を添付すること