**特定非営利活動法人日本臨床歯周病学会**

**利益相反（COI）に関する不服申し立て申請書**

**特定非営利活動法人日本臨床歯周病学会**

**理事長殿**

申請者氏名（全員）：

筆頭申請者所属（会員の場合：支部名）：

申請名：

　この度、わたしは、「利益相反（COI）状態」に関する理事会の決定に対し、下記のごとく不服申し立ての申請を致します。

不服申し立て内容

申請日（西暦）：　　　　　　　　　　年　　 月　　 日

筆頭申請氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞