疑義・異議申立て書

＊該当しない方を削除すること

西暦　　　年 　　月 　　日

国立大学法人滋賀医科大学

倫理審査委員会委員長　殿

研究責任者

所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

整理番号：第　　　　　番

課題名：

　西暦　　年　　月　日付けの貴委員会の意見に疑義・異議がありますので、再審議を要請いたします。＊該当しない方を削除すること

疑義・異議＊該当しない方を削除すること

＊論拠を示したうえで貴方の解釈の詳細を記載し、いずれの意見に対する疑義又は異議なのか的確に記載すること。

理　由（資料を添付すること）