**様式10**提出日　　　年　　月　　日

**異　議　申　立　書**

有床義歯学会倫理委員会　委員長　殿

貴委員会の審査結果に異議があるため再審査を要請致します．

申告者（研究責任者）所属

職名

氏名

e-mail

所属長　職名

氏名

研究課題名

異議内容：

異議理由：