

年 月 日

IMJ Group

株式会社インターメドジャパン 御中

株式会社ジェイエスエス 御中

原稿執筆料等に関する情報閲覧申請書兼同意書

「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、貴社の「原稿執筆料等」に関する情報の閲覧を申請するとともに、下記記載事項に同意いたします。

記入日) 年 月 日

住 所) 〒 _____

会社名) _____

氏 名) _____ ⑩

連絡先) Tel: _____ E-mail: _____

Fax: _____

【申請内容】

チェックした項目を申請します。

講師謝金 原稿執筆料・監修料 コンサルティング等業務委託費

全件 右記個別データ (_____)

申請目的 (_____)

※閲覧に際しては、原則として提供者指定の日時・場所にて行います。

【同意内容】

下記項目について、同意または誓約いたします。

(1) 反社会的勢力について

(ア) 自ら、或は自社が反社会的勢力でないこと、また過去にもなかったこと

(イ) 反社会的勢力を利用しないこと、利用していなかったこと

(ウ) 取締役、執行役および経営に関与するもの、財務および事業の方針を決定するものが反社会的勢力でないこと、及び反社会的勢力と交際、繋がり

(2) 今回、入手した情報について、申請した目的以外には使用しません。

(3) 入手した情報を用いて、医療機関、医療関係者、関係団体等、その他、社会全般に対して不利益となるような行為、プライバシーの侵害となるような行為等を行いません。

(4) 入手した情報を営利目的で使用しません。

(5) 入手した情報の利用に際し、発生した不利益、損害に対しては自己（自社）責任と認識します。

(6) その内容について貴社にいかなる責任も追及致しません。

以上