

承 諾 書

私は、下記論文を日本頭蓋顎顔面外科学会誌に投稿するにあたり、一般社団法人日本頭蓋顎顔面外科学会（以下、日本頭蓋顎顔面外科学会とする）の投稿規定に定める著作権規定により、この著作物の著作権が日本頭蓋顎顔面外科学会に帰属することを承諾いたします。また、同一の内容の論文は他誌に未発表であり、今後も発表しないことを誓約いたします。なお、他誌から要請があり転載する場合であっても、日本頭蓋顎顔面外科学会の承諾の上行うものいたします。

記

著者名： ①

所 属：

表 題：

年 月 日

〔共著者〕

氏 名： ①

所 属：

氏 名： ①

所 属：

氏 名： ①

所 属：

※共著者が多い場合はコピーしてお使いください。

利益相反（conflict of interest）に関する開示書

本書類は、貴論文の研究内容、結論、意義、あるいは意見についてのバイアスの可能性の有無を明らかにするためのものであり、論文の採否には影響しませんが、貴論文が日本頭蓋顎顔面外科学会誌に掲載される際に明記されます。

下記のⅠ. またはⅡ. のあてはまるほうに☑をお入れいただき、必要事項をご記載ください。

一般社団法人日本頭蓋顎顔面外科学会

一般社団法人日本頭蓋顎顔面外科学会 殿

- Ⅰ. 下記論文の研究内容、結論、意義、あるいは意見について他者との利益相反はありません。
- Ⅱ. 下記論文の研究についての利益相反(conflict of interest)に関し開示いたします。内容（研究費の助成、その他のサポート、競合関係など）は下記のとおりです。

年 月 日

論文名：

代表著者所属：

代表者名：

⑩