（＊受付番号：　　　　　）

＊事務局記入

著者同意書

下記論文に関して

□ 著者および共著者全員が論文内容について異議はありません。

□ この論文は他誌に未発表であり，また投稿中でもなく，かつ他の著作権を侵害していないことを認めます。

□ 投稿規程中の倫理要綱，利益相反（COI規則），患者個人情報保護を遵守しています。

□ 投稿規程を遵守して取得した患者（あるいはその代諾者）からの同意書は，編集委員会　から求められた場合，すみやかに提出いたします。

□ 投稿規程中の著作権規程により，著作権が一般社団法人日本血管不全学会に帰属することを承諾します。

# ※□にチェックが付いていないものがある場合，投稿は受け付けられません。

論文名：

# 署名は自筆で記入して下さい。

すべての共著者の同意を確認しましたので、著者を代表して以下に署名を行います。

筆頭著者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付　　　　　　年　　　月　　　日

※著者はThe International Committee of Medical Journal Editorsの最新版統一投稿規定に示される役割を担った者に限ります。