

年 月 日

株式会社日立ハイテク 御中

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 または 会社名 \_\_\_\_\_ 印  
(部署名) \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

## 原稿執筆料等に関する情報提供申請書 兼 同意書

貴社が\_\_\_\_年度に医療機関等および医療担当者に支払った原稿執筆料等に関して、貴社の「医療機関等との関係の透明性に関する指針」に基づき、下記のとおり情報提供を申請し、同意いたします。

記

1. データ利用目的をご記入ください。

(\_\_\_\_\_)

2. 情報提供を申請するデータに□チェックをつけてください。

(1) 講師謝金

全件 右記データのみ(\_\_\_\_\_)

(2) 原稿執筆料・監修料

全件 右記データのみ(\_\_\_\_\_)

(3) コンサルティング等業務委託費

全件 右記データのみ(\_\_\_\_\_)

3. 次の事項に同意または表明・確約します。

(1) 私(当社)は、現時点および将来にわたって、次のいづれにも該当しないことを表明し確約します。

①反社会的勢力であること、または反社会勢力であったこと。

②反社会的勢力が経営を支配していること。

③代表者・責任者または経営に実質的に関与している者が反社会的勢力であること。

④暴力的ないし威圧的な犯罪行為を行ったとして公に認識され、もしくは報道その他により一般的に認識されること、またはこの者との関わり・つながりを持つこと。

(2) 貴社より受領したデータについて、加工・複写・転写・二次利用・外部送信・電子掲示板等への掲載・転載等の行為を行いません。

(3) 貴社より受領したデータを用いて、医療機関・医療関係者または貴社(関係会社を含む)の財産もしくは信用・名誉・プライバシー等を侵害し、または侵害する恐れのある行為を行いません。

(4) 貴社より受領したデータを用いて、医療機関・医療関係者または貴社(関係会社を含む)に迷惑・不利益もしくは侵害を与える行為またはその恐れのある行為を行いません。

(5) 貴社より受領したデータを用いて、営利目的で利用する行為を行いません。

(6) 貴社より受領したデータを用いて、犯罪行為もしくは犯罪行為に結び付く行為またはその恐れのある行為を行いません。

(7) 上記のほか、貴社より受領したデータを用いて、憲法・条約・法律・命令・規則もしくは条例に抵触する行為またはその恐れのある行為を行いません。

(8) その他、貴社が不適切と判断する行為を行いません。

(9) 貴社より受領したデータの正確性いかんに関わらず、データの閲覧または利用等に起因して私(当社)または第三者が被った損害について、貴社に責任を問いません。

(10) 貴社よりデータを受領後に、貴社が予告なしにその内容を変更・削除することがあることに同意します。

以 上