受付番号：

平成　　年　　月　　日

**研究活動の不正行為に関する通報書**

１．通報者［匿名による通報も可］

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 会社名（所属） |  |
|  | 電　話： |
| 希望される | メール： |
| 連絡方法 | ＦＡＸ： |
|  | 郵送(住所)： |

２．通報内容

|  |
| --- |
| （１）不正の疑いのある組織又は職員等　　組織名　：　　職員等の氏名　：　　　　　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　　） |
| （２）不正使用等の内容　①不正行為及び研究費の不正な使用・受給の様態　　（不正の事実経過，疑義の要点，事実を知った経緯などを記載してください。）　②不正が行われた事業（研究）　③不正が行われた時期 |
| （３）不正使用が存在するとする証拠又は根拠 |

　注1.可能な限り具体的に記載願います。枠内に記入しきれない場合は，適宜用紙の追加をお願いします。

　注2.ご提供いただいた個人情報等は，本通報事項の調査に利用し，他の目的には利用しません。

　注3.ご提供いただいたことを理由として不利益な取扱いを受けることはありません。