競争的研究費等の不正経理等に関する通報書

通報日：ここをクリックして日付を入力してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 通　　報　　者 | 氏　名 |  | | |
| 所属・職名等 |  | | |
| 連絡方法  ・連絡先  ※希望する連絡方法にチェック |  | 電　話 | ＴＥＬ： |
|  | メール | E-mail： |
|  | 郵　送 | 住所：〒 |
| 氏名等の秘匿 | 希望する ・ 希望しない   * 今後の手続きにおいて氏名等の秘匿を希望する場合は、匿名による通報と同じく公益通報として取り扱います。 | | |
| 通 報 内 容 | 通報対象者  （所属） |  | | |
| 不正経理の  態様及び内容 | * 該当する研究費名称、課題名、不正経理が行われた時期、その内容、どのような経緯でその事実を知ったのか等できるだけ具体的に記載して下さい。（ページ数が増えても構いません） | | |
| 特記事項 |  | | |
| 証拠書類等の有無 | | 有・無 | | （書類等の内容） |

※　氏名その他の個人情報については、窓口等から通報者への連絡、調査その他通報処理に関し必要な限度でのみ使用し、適切に保護を行います。

※　「証拠書類等」とは、書面に限らず、電磁的記録媒体その他通報内容における事実の証拠となる物品を含みます。通報を裏付ける証拠又は調査の参考となる資料がある場合は、通報書に添付して提出願います。

|  |
| --- |
| （以下は記入不要です） |

　　受付記録

|  |  |
| --- | --- |
| 通報手段 | メール　郵送　電話　面談 |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 通報場所 |  |
| 受付者 |  |