㊙

受付番号

**告　 発 　書**

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【告発（申立）者】** | 所　属　・　職　名 | 氏　　　　　名 |
|  |  |
| 秘匿の希望　　【　有　・　無　】　（どちらかに○） | |
| 住　　　　 　所 | 〒 | |
| 連　　 絡　　先 | 電話：  Fax：  E－mail： | |

|  |
| --- |
| **【告発の内容】**   * 研究活動の不正行為　( 該当する場合にチェック□　特定不正行為（捏造・改ざん・盗用）) * 研究費の不正使用 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【調査対象研究者】** | 所　属　・　職　名 | 氏　　　　　名 |
|  |  |
|  |  |

＊不正行為の内容については裏面に記入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付日　　平成　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| **【不正行為の内容】**  不正行為の態様、事実の内容、不正とする合理的理由を明示してください。  加えて、時期、証拠の有無、参考資料等の有無　等も記入してください。 |
|  |

１）記入しきれない場合は、追加又は別紙にて提出してください。

２）証拠・参考資料等は、本申立書に添付の上、提出してください。