

秘

受付番号 _____

告 発 書

令和 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】 <input type="checkbox"/> 研究活動の不正行為 （ 該当する場合にチェック <input type="checkbox"/> 特定不正行為（捏造・改ざん・盗用）） <input type="checkbox"/> 研究費の不正使用

【調査対象研究者】 （グループ）	所 属 ・ 職 名	氏 名
	グループ：	

*不正行為の内容については裏面に記入

受付日 令和 年 月 日

【受付窓口】 監査室 名城法律事務所

【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。

以上