（様式１）

　年　　月　　日

申立書

愛知県がんセンター総長　殿

所属

氏名　　　　　　　印

連絡先

　愛知県がんセンターにおける研究活動の不正行為等への対応に関する規程第13条第3項の規定に基づき、下記の研究不正行為について、申し立てを行います。

|  |  |
| --- | --- |
| **告発者氏名** |  |
| **告発者所属** | □職員　　□派遣職員　　□取引先　　□退職者　　□その他 |
| 職　　員 | 部　　署 |   | 役職 |  |
| 派遣職員 | 派 遣 元 |  |
| 取 引 先　 | 社　　名 |  |
| そ の 他 | 所 属 |  |
| **告発内容** | 被 告 発 者 |  | 所属 |  |
| 通　報　対　象　事　実 | □すでに生じている　　□これから生じようとしている |
| ・いつ |  |
| ・どこで |  |
| ・何を |  |
| ・どのように |  |
| ・何のために |  |
| ・なぜ生じたか |  |
| ・対象となる法令違反等 |  |
| 通報対象事実を知った経緯 |  |
| 通報対象事実に対する考え |  |
| 特 記 事 項 |  |
| **証拠書類等の用意** | □書面　　　□テープ　　　□電子媒体　　　□その他　　　□無 |
| ※その他の場合は具体的に記載してください。 |  |
| **調査等の進捗状況及び結果の通知を希望する場合の連絡方法・連絡先****(※匿名の場合は通知できません)** | □書面　　　□テープ　　　□郵便　　　□その他　　　□希望しない |
| 電話 | TEL |  |
| メール | MAIL |  |
| 郵送 | 住所 | 〒 |
| その他 |  |