（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 | |  | | | | | | | |