

研究費等の不正使用の告発シート

告発年月日	年 月 日 () 時 分		
告発の方法	文書・電子メール・ファクシミリ・電話・面会・その他 ()		
告 発 者 (原則、実名をご記入ください)	氏 名 :		
	所 属 :		
	連絡先 :		
告 発 内 容 (告発後の調査等が実施できるような具体的な内容を記入してください。)	告発対象者	氏 名 :	
		職 名 :	
		所 属 :	
	告発対象事実は【 生じている・生じようとしている・その他 () 】		
	不正使用の内容(わかる範囲で)	いつ(頃) :	
		どこで :	
		何を :	
		どのように :	
		何のために :	
		なぜ生じたか :	
不正使用とする根拠 :			
告発対象事実を知った経緯 :			
証拠となるものの有無 : 【 有 () ・ 無 ・ その他 () 】			
対 象 資 金 (わかる範囲で)	助成機関名 :		
	資金名称 :		
	課題名 :		
	番号 :		
告発の受理・調査結果等を通知しますの で、通知連絡先を記入してください。	電 話 () / FAX ()		
	メー ル () @ ()		
	郵 送 (〒) 住所 ()		
	その他 ()		

※告発の処理状況	No.
----------	-----