

申立ての日付	令和 年 月 日	※受付整理番号	
申 立 書			
申立者の所属 (住所)・氏名	所属(住所): 氏 名:		
希望する 連絡方法	電 話:	自宅・職場・携帯	
	メー ル:	自宅・職場	
	F A X:	自宅・職場	
	郵送(住所):	自宅・職場	
氏名等の秘匿	希望する ・ 希望しない (今後の手続きにおいて氏名、連絡先等の秘匿を希望するかどうか○を付してください。)		
申 立 て の 内 容	1. 研究費等の不正使用の事実が生じているとあなたが認めた組織又は職員等 組織名 _____ 職員等の氏名 _____ (所属 _____)		
	2. 研究費等の不正使用の内容 (可能な限り具体的に記載願います。書ききれない場合は適宜別紙に記載してください。) ①いつ頃の事実ですか _____ ②事実を知った経緯は _____ ③具体的な内容 _____ _____ _____ _____		
	3. 証拠資料等 (所有している場合は、写しに通し番号を付し、添付の上、以下に通し番号及び資料名をご記入ください。)		
	資料番号	資 料 名	
※受付日	令和 年 月 日	※東海国立大学機構研究費等不正使用通報窓口 <input type="checkbox"/> 外部窓口(錦総合法律事務所) <input type="checkbox"/> 内部窓口(監査室)	

※印については記入不要です。

○申立ては外部窓口、内部窓口のどちらでも受け付けますが、申立者がその後の手続きにおいて氏名等の秘匿を希望する場合は、外部窓口に限って受け付けます。なお、外部窓口への申立てには、本申立書に申立者の確認ができる身分証明書、運転免許証、健康保険証等の写しを添付してください。

また、氏名の秘匿を希望されない場合でも、申立者本人の許可なく氏名等を公表することはありません。