

年 月 日

公益財団法人 宮城県対がん協会
会 長 殿

所 属
職 名
電話番号
E-mail
氏 名

⑩

宮城県対がん協会における競争的資金等取扱規程第15条の規程に基づき、下記の研究費の不正行為等について通報します。

記

- 1 不正行為等を行ったと思料する職員等の氏名または研究グループの名称
所 属：
職名等：
氏名または名称：
- 2 不正行為等の種類（該当する□にレ点チェックを記入願います。）
 架空請求等による業者への預け金 実態を伴わない旅費の請求
 実態を伴わない謝金の請求 実態を伴わない給与の請求
 法令違反 その他
- 3 不正行為等の内容
- 4 不正行為等の発生時期及び場所
平成 年 月
- 5 不正行為等と思料する理由
- 6 証拠資料
- 7 関連する研究費（わかる範囲で記入願います。）
配分機関名：
研究課題名：
番 号：
- 8 その他（記述は任意です。希望すること等がありましたら記入願います。）

※1 ここに記載された情報は、必要な調査を行うためだけに使用し、それ以外の目的に使用したり、公開したりすることはありません。また、通報者は、通報をしたことを理由として、不利益な取扱いを受けることはありません。

※2 ここに記載された情報に関し、より詳細な情報、調査への協力を求める場合があります。

※3 調査の結果、悪意（被通報者を陥れるためもしくは被通報者が行う研究を妨害するため等、専ら被通報者に何らかの損害を与えることまたは被通報者が所属する組織等に不利益を与えることを目的とする意思をいう。）に基づく通報を行ったことが判明した場合は、通報者の氏名の公表、懲戒処分、刑事告発その他必要な措置を講じることがあります。