別紙様式

国立研究開発法人国立循環器病研究センター理事長　殿

通　報　申　立　書

通報受付整理番号

|  |  |
| --- | --- |
| 通報年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 通報者氏名 |  |
| 通報者所属・職名 |  |
| 通報者連絡先 | 〒  TEL  FAX  E-mail |
| 通報対象者 |  |
| 不正が行われた時期 |  |
| 不正が行われた研究資金 |  |
| 通報内容 |  |
| 不正とする合理的な根拠 |  |