

## 通 報 書

所属・職名

氏名

住所

連絡先（電話・e-mail等）

公益財団法人放射線影響研究所「研究費の不正使用の防止及び対応に関する規程」  
第10条に基づき、下記のとおり通報いたします。

### 記

1. 不正の疑いのある者又はグループの所属・職名・氏名（名称）

所属・職名

氏名（名称）

2. 通報の内容（該当する項目にチェック）

預け金 架空取引により所属研究機関に代金を払わせ、業者に預け金として管理させること

カラ出張 実体を伴わない出張の旅費を所属研究機関に支払わせること

カラ謝金 実体を伴わない作業の謝金を所属研究機関に支払わせること

その他（以下に内容を記入してください）

## 別紙様式3（第10条関係）

### 3. 詳細内容記載欄

- \*不正があると考えられる合理性ある理由等を記載してください
- \*記入しきれない場合は別紙を添付してください
- \*証拠資料があれば添付してください

詳細内容

#### 【注意事項】

- \*受付窓口：事務局 総務課
- \*この通報書に記載された情報の調査に関し、通報者に調査の協力を求める場合があります
- \*この通報書に記載された情報は、公益財団法人放射線影響研究所の「研究費の不正使用の防止及び対応に関する規程」に基づいて、必要な調査を行うために使用し、それ以外の目的には使用しません