

不正行為通報（様式3）

年 月 日

奈良県立橿原考古学研究所副所長 殿

所 属 :

氏 名 :

住 所 :

連絡先 :

E-mail :

奈良県立橿原考古学研究所における研究活動の不正行為に関する規程第9条の規定に基づき、下記のとおり通報します。

記

1. 不正行為の疑いのある職員等の氏名又はグループの名称

所属 :

職員等の氏名又は

グループの名称 :

2. 不正行為の種類及び内容

(可能な限り具体的に記入してください。)

3. 不正行為の証拠又は根拠

※通報の内容については、調査の目的のみ使用し個人情報等は適切に保護します。

※通報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。

※調査の結果、虚偽の通報及び他人を誹謗中傷する通報等と認められた場合には、当該通報者に対して氏名の公表や懲戒等、刑事告発等を含む措置を講ずることがあります。