

疑義相談申込書

記入日 令和 年 月 日

最初に下記【注意事項】をお読みいただき、同意される場合は同意欄に✓を記入してください。

(✓が記入されている場合に限り、正式な相談として受け付けます。)

【注意事項】

- (1) 外部窓口へ匿名による相談を希望された場合は、「2. 相談者の所属・氏名・連絡先」ならびに相談者の特定につながる内容は内部窓口ならびに調査を担当する部門には開示しませんが、外部窓口から相談者への連絡に必要なため、必ずご記入ください。
- (2) 相談者との連絡が取れない場合、調査の実施を含め、提供いただいた情報の取扱いは疑義相談窓口にて判断させていただきます。

□上記の【注意事項】に同意し、以下のとおり疑義相談を申し込みます。

1. 提出先	<input type="checkbox"/> 外部窓口（TMI 総合法律事務所） ⇒（外部窓口への相談の場合のみ）匿名による相談を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない （↑いずれかに✓してください） <input type="checkbox"/> 内部窓口（順天堂医院臨床研究・治験センター）		
2. 相談者の所属・氏名・連絡先	所属		氏名
	連絡先	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール	
3. 相談内容	1) 不正行為等の疑いがある組織又は職員等		
	所属等		
	氏名等		
	2) 不正行為等の内容（いつ、どこで、誰が、何を、どのように、といった内容を具体的に記入してください。）		
3) 証拠資料等の有無			
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			