

誓 約 書

医療法人社団あんしん会
四谷メディカルキューブ 院長 殿

弊社（又は私）は、貴施設との取引に当たり、下記の事項を遵守することを誓約します。

記

1. 貴施設の定める研究費不正使用による取引停止取扱規程を遵守するとともに、不正に関与いたしません。
2. 貴施設の内部監査、その他調査等に際し、必要な場合は、取引帳簿の閲覧・提出等の要請に協力いたします。
3. 不正が認められた場合は、「研究費不正使用による取引停止取扱規程」に定める取引停止を含むいかなる処分を講じられても異議はありません。
4. 貴施設の研究者、その他の関係者等の構成員から、不正行為への何らかの関与等を求められた場合には、研究不正等相談窓口へ速やかに通報いたします。

以上

(西暦) 年 月 日

住 所 _____

電話番号 _____

会 社 名 _____

代表者名 _____

研究不正等相談窓口
医療法人社団あんしん会 四谷メディカルキューブ 品質管理部
住所: 東京都千代田区二番町 7-7
電話: 03-3261-0401(代表) FAX: 03-3261-0402