公　益　通　報　書

通報日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 所　　　属 |  |
| 連　絡　先 | 電 　話 | □（電話番号：　　　 　‐　 　　　‐ 　　　　） |
| Ｅメール | □（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　　　 　　 @ 　　　　　　　 ） |
| 所 内 便 | □ |
| 通報対象者（部署） |  |
| 通報の内容(いつ、だれが、どこで、どのような法令違反行為を行った（行っている）かがわかるように、できるだけ具体的に記入してください) |  |
| 特記事項(通報内容を知る関係者がいる場合は、その者の所属及び氏名など) |  |
| 証拠書類等の有無(電磁的記録媒体その他を含む) | 有 / 無 | （書類等の内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 結果の通知 | 希望する　　/　　希望しない |

※　できる限り、実名での通報と「連絡方法・連絡先」の記載にご協力ください。匿名での通報の場合、事実関係の調査を十分に行うことができない可能性があります。

※　氏名その他の個人情報については、窓口等から通報者への連絡、調査その他通報処理に関し必要な限度でのみ使用し、適切に保護を行います。