

様式第1号 (第10条関係)

公益通報書

通報者	住所	通 報 日	年	月	日
	氏名	整理番号			
通報者の所属	☐ 内部の職員からの通報 (所属)				
	☐ 外部の労働者からの通報 (事業者名)				
希望する連絡方法	☐ 電 話 「自宅・職場・携帯・その他 ()」 ☐ メー ル 「自宅・職場・携帯・その他 ()」 ☐ F A X 「自宅・職場・その他 ()」 ☐ 郵 送 「自宅・職場・その他 ()」 ☐ その他 「 」				
連絡先					
通報内容	①通報の対象となる者： 部署 ②通報対象者事実（生じている・生じようとしている） (いつ) _____ (どこで) _____ (何を) _____ (どのように) _____ (何のために) _____ (なぜ生じた・生じようとしているのか) _____				
	③対象となる法令違反等 _____ ④通報対象事実を知った経緯 _____ ⑤通報対象事実に対する考え _____ ⑥その他 _____				
証拠書類等の有無（ 有 ・ 無 ） 他に当該事実を知っている者（ 有 （ ） ・ 無 （ ） ）					

※あなたの分かる範囲で記入してください。（希望する連絡方法・連絡先については必ず記載してください。）

※通報内容は別紙によることができます。

※実名での通報にご協力ください。(匿名の場合には、事実関係の調査を十分に行うことができないため、公益通報ではなく情報提供として取り扱うこととなります。)

※匿名の通報の場合には、調査等の進捗状況・結果の通知等はありません

