

(第4条関係)

公益通報書

通報等の日付	年 月 日	※受付整理番号	
通報者	氏名： 所属：		
希望する連絡方法	電話： メール： FAX： 郵送(住所)：	自宅・職場・携帯 自宅・職場 自宅・職場 自宅・職場	
※通報等の方法	電話・電子メール・ファックス・書面・面談 その他 ()		
通報・相談の内容	1. 通報の内容 (可能な限り具体的に記載してください。書ききれない場合は適宜別紙に記載してください。) ①だれが 通報対象者職員等の氏名 _____ (所属 _____) ②いつ (頃) _____ ③どこで _____ ④どのように _____ _____		
	⑤対象となる法令違反等 _____ ⑥通報対象事実が (生じている ・ 生じようとしている ・ その他 ()) ⑦通報対象事実を知った経緯 _____ _____		
	2. 証拠資料等の有無 (所有している場合は、併せて提出してください。) 有 () ・ 無 ・ その他 ()		
	3. 特記事項 _____ _____		
調査結果等の通知の希望	通知を希望する・通知を希望しない		

※印については記入不要です。

- ・ 実名での通報にご協力ください。(匿名の場合、調査結果等の通知ができない、又は事実関係の調査が十分にできない可能性があります。)
- ・ 不正の利益を得る目的、他人に損害を加える目的その他の不正の目的による通報はできません。
- ・ 通報者氏名等は公にされません。