

公益通報・相談シート

通報年月日	年 月 日 ( )	時 分	区分	通報	相談
通報の方法	電話 ・ 電子メール ・ ファクシミリ ・ 書面 ・ 面会 ・ その他 ( )				
通報者 (原則、実名のご記入をお願いします。)	氏 名 :				
	所 属 :				
	連絡先 :				
通報内容 (通報後の調査や是正等 が実施できるような具 体的な内容を記入して ください。)	通報対象者	氏 名 :			
		職 名 :			
		所 属 :			
	通報対象事実は【 生じている ・ 生じようとしている ・ その他 ( ) 】				
	法令等違反行為の内容 (わかる範囲)	いつ (頃) :			
		どこで :			
何を/どのように :					
対象となる法令違反等 :					
通報対象事実を知った経緯 :					
証拠となるものの有無 : 【 有 ( ) ・ 無 ・ その他 ( ) 】					
通報受理の通知	ア) 通知を希望する (通知受理・結果)				
調査結果の通知	イ) 通知を希望しない (通知受理・結果)				
連絡方法	電 話 ( ) / FAX ( )				
連絡先 (複数可)	メール ( @ )				
	郵 送 (〒 住所 )				
	その他 ( )				

※通報の処理状況	No.
----------	-----