

## 外 部 公 益 通 報 書

作成年月日	平成 年 月 日		
通報者氏名			
通報者住所			
通報者電話番号			
事業所(者)名			
事業所(者)所在地			
事業所(者)電話番号			
事業所(者)での所属	社員 ( 部署 役職 ) 派遣労働者 ( 派遣元 ) 取引先 ( 取引関係 社名 部署 ) パート・アルバイト 退職者		
希望する連絡方法	・連絡方法 電話・メール・FAX・郵送・その他( ) ・連絡先 自宅・(携帯)・職場・その他( )		
具 体 的 内 容	通報対象事実は(生じている・生じようとしている・その他( ))		
	(いつ)		
	(どこで)		
	(何を)		
	(どのように)		
	(何のために)		
	(なぜ生じたのか)		
	対象となる法令違反等		
	通報対象事実を知った経緯		
	通報対象事実に対する考え		
特記事項			
証拠書類(有(書面・テープ・フロッピー・その他( ))・なし) 調査等の進捗状況・結果の通知(希望する・希望しない)			
受付		受付年月日	平成 年 月 日
担当課			

太枠内を記入のうえ持参または郵送してください。

は必須事項です。記入されていない場合は、公益通報でなく情報提供となる場合があります。