

別記様式第 1 号（第 5 条関係）

内部公益通報書

（宛先）栃木市コンプライアンス審査会会長

次のとおり内部公益通報します。

| | | | | |
|----------|------------------|--|---------|---|
| 通報者 | 氏名 | | | |
| | 所属又は住所 | | | |
| | 職員等の区分 | <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 請負契約業務従事者 <input type="checkbox"/> 派遣労働者 <input type="checkbox"/> 指定管理業務従事者 <input type="checkbox"/> 退職者 | | |
| | 希望する連絡方法 | <input type="checkbox"/> 書面の送付 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 連絡先等 | | | |
| | 通報を匿名とする理由 | | | |
| 通報日 | | 年 月 日 | | |
| 内部通報対象事実 | 内容 | ※いつ、誰が、何をしたかを具体的に記入してください。 | | |
| | 関係する者の所属及び氏名 | | | |
| | 内容を知った経緯 | | | |
| | 内容を知った日 | 年 月 日 | | |
| | 他に通報事実を知っている者の有無 | <input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無 | 証拠資料の有無 | <input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無 |
| その他 | | | | |

備考

- 1 匿名を希望する場合は、「氏名」及び「所属又は住所」欄は記入せず、「通報を匿名とする理由」欄を記入してください。
- 2 「氏名」欄を記載した場合でも、公表の際に匿名を希望する場合は、「通報を匿名とする理由」欄に記入してください。
- 3 証拠となる書類を添付してください。