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 | □職員　□請負契約業務従事者　□派遣労働者  □指定管理業務従事者　□退職者 | | |
| 希望する連絡方法 | □書面の送付　□電話　□ＦＡＸ　□電子メール  □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 | □有  （　　　　　　　）  □無 | 証拠資料の有無 | □有  （　　　　　　　）  □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。