別記様式第1号（第５関係）

外部公益通報受付書

|  |  |
| --- | --- |
| ※作成年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ※通報者氏名 |  | 電話番号 |  |
| ※通報者住所 |  |
| ※事業所（者）名 |  | 電話番号 |  |
| ※事業所（者）所在地 |  |
| ※事業所（者）での所属 | □社員（部署　　　　　　　　役職　　　　　　　　）□派遣労働者（派遣先）□取引先（取引関係社名　　　　　部署　　　　）□パート・アルバイト□退職者　　□その他(　　　　　　　　　　　　)　 |
| ※希望する連絡方法 | ・連絡方法　電話　電子メール・ファクシミリ・郵送・その他（　　　　　　　　　　　）・連絡先　自宅・（携帯）・事業所・その他（　　　　　） |
| ※件　　　名 |  |
| 具体的内容 | ※①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） |
| 対象となる法令とその違反内容 |
| ※②通報対象事実を知った経緯 |
| ※③通報対象事実に対する考え方 |
|  | ④特記事項 |
| ※証拠書類（有（書面・録音・その他（　　　　　　　　　））・無）※調査結果の通知（希望する・希望しない） |
| 受付番号 |  | 受付年月日 |  |
| 所管課 |  | 受付者職氏名 |  |

(注)※欄は必須事項です。

　持参（面談）、文書（郵送）、電子メール又はファクシミリにより受け付けます。