

## 《公益通報フォーマット》

通報者の氏名		本用紙に記載した日	令和 年 月 日
通報者の所属	・職員（部署： _____ 役職： _____） ・嘱託職員 ・パート・アルバイト ・派遣労働者（派遣元： _____） ・退職者 _____） ・その他関係者（ _____）		
希望する連絡方法	電話（携帯番号（ _____ ））・メール 郵送（書類）		
連絡先			
通報内容	①通報対象者： _____ 部署： _____ ②通報対象者事実は（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 _____ ③通報対象事実を知った経緯： _____ _____ ④通報対象事実に対する考え： _____ _____ ⑤特記事項： _____ _____		
証拠書類等の用意（有（書面・データ・その他（ _____ ））・無） 調査等の進捗状況・結果の通知（希望する・希望しない）			