

外部公益通報書

通報者	氏名	記名			
		匿名	(理由)		
	自宅	住所			
		電話番号		FAX番号	
	勤務先等	事業所名			
		部署		役職	
		所在地			
		電話番号			
	連絡先				
	勤務区分等	<input type="checkbox"/> 従業員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣労働者 <input type="checkbox"/> その他			
通報内容	法令違反等が	<input type="checkbox"/> 生じている <input type="checkbox"/> 生じようとしている			
	いつ				
	どこで				
	誰が				
	何をしたか (しようとしているか)				
	事実を知った 経緯				
	特記事項				
証拠書類等の用意		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
調査結果等の通知		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

※ わかる範囲で記入してください。(全てに記入する必要はありません。)