外部公益通報書

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  通報者氏名 |  | | | | | |
| 通報者住所 | （　　　－　　　　） | | | | | |
| 通報者の連絡先 | 電　話 | 自宅・職場・携帯・  その他（　　　　　） | －　　　　－ | | | |
| メール | 自宅・職場・携帯・  その他（　　　　　） |  | | | |
| （ふりがな）  事業所（者）名  （通報者の勤務先） |  | | 連絡先 | | －　　　　－ | |
| 事業所の所在地 | （　　　－　　　　） | | | | | |
| 事業所での所属等 | １従業員　　２アルバイト　　３役員　　４派遣労働者　　５取引先  ６上記（１～６）であった者　　７その他（　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 所属名 |  | | | | |
| 通報内容  （通報対象事実内容） | ※日時、場所、内容、目的、通報理由等をできるだけ詳しく記載してください。 | | | | | |
| 証拠書類 | １　有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２　無 | | | | |
| 根拠法令 |  | | | | |
| その他 | 特記事項 |  | | | | |
| 担当者記入欄 | 受付日 | 年　　月　　日 | | 受付者  （役職）氏名 | | （　　　　　　　　） |