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 | （　　　　　　　　） |