

## 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	(      )