

公 益 通 報 書

作成日	年 月 日
-----	-------

通報日	年 月 日
-----	-------

通 報 者	氏名：	□匿名
	住所：	
	所属：事業所名 [] ：所属部署 []：役職 []	
	連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話： () <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場・ <input type="checkbox"/> 携帯・ <input type="checkbox"/> その他 [] () <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場・ <input type="checkbox"/> 携帯・ <input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> FAX： () <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場・ <input type="checkbox"/> その他 [] () <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場・ <input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> 電子メール： @ <input type="checkbox"/> 郵送： 〒 - [] <input type="checkbox"/> その他 []

通 報 内 容	1 通報対象等
	(1) 事業所名 []
	(2) 部署 []
	(3) 関係者 [(役職)] [(役職)] [(役職)]
	(4) 通報者との関係 []
	(5) 事業所内部での通報の有無 <input type="checkbox"/> 有 [通報先及び担当者：] [市への通報理由：] <input type="checkbox"/> 無 [理由：]
(6) 他に通報内容を知っている人 []	

2 通報内容（できるだけ具体的に記載してください。）

- ・「いつ、どこで、誰が、何を、どのように、何のために、なぜ生じたのか」といった視点で整理してください。
- ・通報内容を知った経緯についても記載してください。
- ・(i)通報内容を信ずるに足りる相当の理由又は(ii)通報内容を思料する理由及び通報内容について法令に基づく措置等がとられるべきと思料する理由

3 証拠書類等（上記の根拠となるもの）

あり[

なし]

4 違法根拠

対象法令[法第 条第 項第 号]

5 結果等の通知（匿名での通報の場合は通知できません）

希望する

希望しない

6 その他注意事項

※ 本様式は、公益通報者が記入してください。

※ 内容を、できるだけ具体的に記入してください。

※ 実名での通報にご協力ください。匿名の場合、事実関係の調査が十分に行えないことおよび調査結果等の通知ができない可能性があります。