

様式第1号 (第5条関係)

取扱注意

外部通報概要書

※作成年月日			
※通報者氏名		通報者電話番号	
※通報者住所			
※事業所(者)名		事業所(者)電話番号	
※事業所(者)所在地			
※事業所(者)での所属		<input type="checkbox"/> 社員(部署: 役職:) <input type="checkbox"/> 派遣労働者(派遣先:) <input type="checkbox"/> 取引先(取引先関係社名: 部署:) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> その他()	
※希望する連絡方法		電話・電子メール・FAX・郵送・その他()	
※連絡先			
※通知の希望の有無		調査結果の通知(希望する・希望しない)	
※件名			
	※ ①通報対象事実は (生じている・生じようとしている・その他())		
	※ (いつ)		
	※ (どこで)		
	※ (何を)		
	※ (どのように)		
	(何のために)		
	(なぜ生じたのか)		
	※ ②対象となる法令違反等		
	※ ③通報対象事実を知った経緯		
	※ ④通報対象事実に対する考え		
	⑤特記事項		
	※ ⑥証拠書類(有(書面・その他())・無)		
整理番号		所管課	

- 1 太枠内を記入し、持参（面談）、郵送又は電子メールにより届出ください。
- 2 ※印の欄は必須項目です。記入がない場合、外部公益通報として受け付けられない場合があります。