

公益通報シート

通報日時		受付者	
通報者(氏名・所属・職名)		(・匿名)	
希望する連絡先 (複数可)	電話:	メール:	
	Fax(職場・自宅)	郵送先:	
通報内容	通報対象者(氏名・所属・職名)		
	通報対象事実	()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		
	対象となる 法令違反		
	通報対象事実 を知った経緯		
	通報対象事実 に対する考え		
	特記事項		
証拠書類等の有無	有/無	書類等の内容 (電子媒体その他を含む。)	
調査結果等の通知	(希望する・希望しない) ※匿名での通報の場合は通知できません。		

- ※ 匿名による通報の場合、調査結果等の通知ができない、又は事実関係の調査を十分に行うことができない可能性があります。
- ※ 公益通報に該当しない場合であっても、不正行為等が疑われる案件については、関係する部署に引き継ぎをします。
- ※ このシートは、適宜変更しても構いません。わかる範囲で記入してください。