

外部公益通報書

通 報 者	氏 名	記 名			
		匿 名	(理由)		
	自 宅	住 所			
		電話番号			
	勤 務 先 等	事業所名			
		部 署		役職	
		所 在 地			
		電話番号			
連 絡 先					
勤 務 区 分 等	☐ 従業員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣労働者 ☐ その他（ ）				
通報対象 事 実	法令違反等が	☐ 生じている ☐ 生じようとしている			
	い つ				
	ど こ で				
	誰 が				
	何をしたか (しようとして しているか)				
	事実を知った 経 緯				
	特 記 事 項				
証拠書類等の有無		☐ あ り ☐ な し			
調査結果等の通知		☐ 希望する ☐ 希望しない			

※分かる範囲で記入してください。