外部公益通報書

|  |  |
| --- | --- |
| 通報日 | 　　年　　 月　　 日 |
| 通報者 | フリガナ氏名 |  |
| 住所 |  |
| 通報対象事業者 | 事業者名 |  | 連絡先 |
| 所在地 |  |
| 通報者の身分 | □事業者の労働者　　□事業者を派遣先とする派遣労働者□取引先の労働者　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）[所属部署・派遣先等]： |
| 希望する連絡方法 | □電話：　　　　　　　　　　　□メール：□郵送：　　　　　　　　　　　□その他： |
| 通報内容 | □通報対象事実が発生又は発見した日時、場所　日時：　場所： |
| □通報対象事業者の法令違反、又はその恐れのある行為の内容　根拠法令：　内容： |
| □通報対象事実を知るに至った経緯 |
| □特記事項 |
| その他 | □通報事実を具体的に裏付ける根拠資料の有無、提出の可否有　：書面・テープ・その他（　　　　　　　　　）　・　無 |

※分かる範囲で記入してください。

※できる限り実名での通報にご協力ください。（匿名の場合、調査結果の通知等ができない、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。）