

様式第1号（第6条関係）

外部公益通報書		
通報日時	年 月 日 時 分	
通報者住所・氏名	住所	
	氏名 <input type="checkbox"/> 匿名希望	
公益通報者への連絡方法及び連絡先	電話（自宅・携帯）	
	郵便（自宅・他）	
	e-Mail	
公益通報者の労務提供先（事業所）	事業所名	
	住 所	
事業所での雇用	<input type="checkbox"/> 従業員（部署 役職） <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣労働者（派遣元 派遣先） <input type="checkbox"/> 取引業者（取引先）	
通報の内容	①違反者	
	②不正の内容	(いつ・どこで・どのような)
	③不正事実	<input type="checkbox"/> 生じている <input type="checkbox"/> 生じようとしている <input type="checkbox"/> その他
	④対象となる法令違反等	
	⑤証拠書類等	<input type="checkbox"/> あり（書類、データ等） <input type="checkbox"/> なし
調査等の進捗状況・結果の通知	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
連絡希望時間帯その他特に留意すべき事項		

※後日、担当者より事実関係に係るヒアリングを実施する場合があります。