

公益通報シート

通報年月日	令和	年	月	日	実名の秘匿	(選んでください) 匿名・実名の秘匿を希望・秘匿の制限不要	
通報者	氏名	所属			職名		
連絡先 (いずれか)	電話(自宅・職場・携帯)			メール(自宅・職場)			
	FAX(自宅)			郵送(郵送先)			
通報内容	通報対象者	氏名	所属			職名	
	通報対象事実	(選んでください) 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						
	どのような疑義が生じたのか	(対象となる法令違反等の内容などを記載してください)					
	特記事項	あなたのほかに通報対象行為を知っていると思われる人: 公益通報窓口以外への相談・通報の有無:					
証拠書類等の有無	(選んでください) 有・無	書類等の内容 (電子媒体その他を含む。)			(通報の際に提出してください)		
調査結果等の通知	(選んでください) 希望する・希望しない						

注1 この公益通報シートを利用せず公益通報又は公益通報に関する相談をする際は、上記の事項について、明らかにしてください。

- 2 匿名による通報の場合、調査結果等の通知ができないことがあります。
- 3 匿名による通報や実名の秘匿を希望する場合は、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。
- 4 氏名その他の個人情報については、通報者への連絡、調査その他通報処理に関して必要な範囲内のみで使用し、適切に保護、管理します。