

外部公益通報通報受付票

受付番号

受付日

受 付				
通報日時	年 月 日 （書面、電子メール、その他（ ））			
受付者情報	氏名		所属課	
通報者等 情報	氏名		電話番号	(自宅) (携帯)
		☐ 匿名を希望する		
	住所等		Email	
	被通報者との関係	☐ 従業員 ☐ アルバイト ☐ 役員 ☐ 派遣労働者 ☐ 取引先（ ☐ 従業員 ☐ その他） ☐ 上記であった者 ☐ その他（ ）		
	進捗状況の連絡希望	☐ 有／ ☐ 無	連絡事項	
説明事項（要綱第 1 0 条第 2 項関係）： ☐ 秘密保持／ ☐ 個人情報保護／ ☐ 通報後の手続の流れ				
通報等内容	違反者			
	所属又は住所			
	違反行為等の内容	※日時、場所、内容、目的、原因、通報理由等を確認		
	違反行為等が（ ☐ 生じている／ ☐ 生じようとしている／ ☐ その他（ ））			
	証拠書類		☐ 無	
	対象となる法令			
その他	特記(留意)事項			

確認事項	
・ 通報者の不正の利益を得る目的、他人に損害を加える目的その他の不正の目的 ☐ 有（ ） ☐ 無	
・ 通報に係る情報等の開示に関する通報者の了解の有無、範囲・対象 ☐ 有（範囲： 対象： ） ☐ 無	
・ 本通報と公益通報者保護法との関係 ☐ 対象 ☐ 対象外（理由： ）	
・ 通報者に対する不利益取扱い等の有無 ☐ 有（ ） ☐ 無	
・ 本通報と通報等への関与者の利益相反関係の有無 ☐ 有（講じた措置等： ） ☐ 無	