　公益通報様式

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | ふりがな |
|  |
| 所属先 |  |
| ご連絡先 | 電 話 － －  ｅメール  住 所 |
| 通報内容  ※ 「いつ、だれが、何を、どのようにした」等、できるだけ詳しくご記入ください。 | (1) 通報対象者（氏名及び所属部署）  氏 名  部 署  (2) 行為のあった日時及び場所  日 時 年 月 日  （事実を知った日）　　　　　年　　　　　月　　　　　日  場 所  (3) 具体的な内容              (4) 事実を知った経緯              (5)　内容を裏付ける資料の有無　（　有　・　無　）  （有の場合）資料の内容： |