様式第１号（第６条関係）

公益通報書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報・相談の日付 | | 年　　月　　日 | | | | ※受付整理番号 | |  | |
| □内部公益通報（職員等から） | | | | | | | | | |
|  | 通報者氏名 |  | | | | | | | |
| 通報者所属 |  | | | | | | | |
| □外部公益通報（外部の労働者等から） | | | | | | | | | |
|  | 通報者氏名 |  | | | | | | | |
| 住　所 |  | | | | | | | |
| 所　属  （事業者名） |  | | | | | | | |
| 地　位 | □社員（パート・アルバイト等を含む）（部署　　　　役職　　）  □派遣労働者（派遣元　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □取引関係のある労働者（取引関係社名　　　　　　部署　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 連絡方法 | | □電話（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □電子メール（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 通報対象事実に関する事項 | | （い　つ）  （どこで）  （何　が）  （どのように）  （何のために）  （なぜ生じたのか）  ■対象となる法令等違反  ■通報対象事実を知った経緯    ■通報対象事実に対する考え | | | | | | | |
| 証拠書類等の有無 | | | | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・無 | | | | | |
| 調査結果等の通知の希望 | | | | 通知を希望する・通知を希望しない | | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | |

（注）匿名の場合は調査結果等の通知ができない又は事実関係の調査ができない可能性があります。