書式―1　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**受付No.**

**《通報フォーマット》**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公益通報者の氏名 | (・匿名) | 通報日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公益通報者と当社との関係 | |  |
| 希望する連絡方法 | | 電話(自宅・職場・携帯・他(　　　　))・メール(自宅・職場・他(　　　　))  FAX(自宅・他(　　　　))・郵送(自宅・職場・他(　　　　))・他(　　　　) |
| 連絡先 | |  |
| 通報内容 |  | |
| 証拠書類等の用意(　有　(書面・電子記録媒体（音声データ、文書等）・その他( 　　 　))・無)  調査等の進捗状況・結果の通知(希望する・希望しない)  (＊匿名での通報の場合は通知できません) | | |

＊通報内容を整理するために使用してください(この書面を郵送・メールで送ってください)

＊分かる範囲で記入してください(全てを埋める必要はありません。また、特記事項等を含め、紙面スペースの足りない場合は別紙に記載して頂いて結構です)