

通報・相談書

通報等の日付	令和 年 月 日	※受付整理番号	
通報・相談者の住所・氏名	住所： 氏名： ・匿名		
希望する連絡方法	電話： メール： FAX： 郵送(住所)：	自宅・職場・携帯 自宅・職場 自宅・職場 自宅・職場	
氏名等の秘匿(外部窓口のみ)	希望する・希望しない (今後の手続きにおいて、氏名、連絡先等の秘匿を希望するかどうか○を付してください。)		
通報・相談の内容	1. 通報・相談の別 通報・相談 2. 違法行為等の事実が生じているとあなたが認めた組織又は職員等 組織名 _____ 職員等の氏名 _____ (所属 _____) 3. 違法行為等事実の内容(可能な限り具体的に記載願います。書ききれない場合は適宜別紙に記載してください。) ①いつ頃の事実ですか _____ ②事実を知った経緯は _____ ③具体的な内容 _____ _____ _____ _____ _____ _____ 4. 証拠資料等の有無(所有している場合は、写しを添付してください。) 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	
通報窓口	<input type="checkbox"/> 外部窓口(錦総合法律事務所) <input type="checkbox"/> 内部窓口(監査室)		

※印については記入不要です。

実名での通報にご協力ください。(匿名の場合、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。)

○通報は外部窓口、内部窓口のどちらでも受け付けますが、通報者がその後の手続きにおいて氏名等の秘匿を希望する場合は、外部窓口に限って受け付けます。なお、外部窓口への通報には、本書式に通報者の確認ができる身分証明書、運転免許証、健康保険証等の写しを添付してください。
 また、氏名の秘匿を希望されない場合でも、通報者本人の許可なく氏名等を公表することはありません。