公益通報に係る相談書

（注意事項）

・相談の内容については、わかる範囲で記入してください。(すべて埋める必要はありません。)

・匿名での相談の場合は、事実関係の調査を十分に行うことができない可能性があります。

・個人情報については、相談窓口等から相談者への連絡、調査その他通報処理に関し必要な範囲でのみ使用し、適切に保護を行います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 相談者の氏名 | |  | | | ◎匿名を希望する場合は、記入しなくても構いません。  ◎連絡先は、詳細な事実関係の把握のため、連絡が必要な場合があります。 |
| 相談者の所属 | | ・職員(所属：　　　　　　　　　　　　　役職：　　　　　　)  ・派遣労働者(所属：　　　　　　　　派遣元：　　　　　　　)  ・取引先(取引関係：　　　　社名：　　　　　部署：　　　　)  ・役員  ・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 希望する連絡方法・連絡先(複数可) | | | 電話　　(電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| メール　(ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 郵送　　(あて先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| その他　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 相談の内容 | ①法令違反行為をしているとあなたが認めた職員等  職員等の氏名：　　　　　　　　　　　　　所属：  ②相談内容を書いてください。このとき、以下の点を注意して書いてください。  　・「いつ、どこで、どのように」などを含めて書いてください。  　・このこと（相談内容）を知った経緯を書いてください。 | | | | |
| ○証拠資料等の有無  ・あり（書面・電子媒体・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　））  ・なし | | | | | |