

通報者氏名	(・匿名)	本用紙に記載した日	年	月	日
通報者の所属	・社員(部署: 役職:) ・ パート ・ アルバイト ・派遣労働者 (派遣元:) ・ 退職者 ・得意先 (取引先 ・ 取引関係: 社名: 部署:)				
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	①通報対象者: 部署:				
	②通報対象事実は (生じている ・ 生じようとしている ・ その他 ())				
	(いつ)				
	(どこで)				
	(何を)				
	(どのように)				
	(何のために)				
	(何故生じたのか)				
	対象となる法令違反等				
	③通報対象者が事実を知った経緯:				
④通報対象者の事実に対する考え方:					
⑤特記事項:					
証拠書類などの用意 (有 (書面 ・ テープ ・ フロッピー ・ 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)					

※出来る限り実名での通報に協力して下さい。(匿名の場合、調査結果の通知等ができない、又は事実関係の調査を十分に行うことが出来ない可能性があります。)