別記様式第２号（第10条関係）

外部公益通報書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通報者氏名 |  | 住所(居所) |  |
|  |
| 希望する連絡先 | □電話（電話番号　　　　－　　　　－　　　　）□電子メール（メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　 ）□郵送（送付先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 労務提供先事業者名 |  | 所在地 |  |
| 労務提供先との関係 | □正社員　□非正規社員　□派遣労働者　□委託先の労働者□役員　□退職者　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 通報内容 | 通報対象者（違反行為を行っている者） | 事業者名：対象者氏名： | 対象部署： |
| 通報対象者との関係 | □雇用主　□同僚　□上司　□部下　□その他（　　　　　　　） |
| 違反法令 |  |
| 通報対象事実 | （いつ（から））（どこで）（何が生じ（ようとし）ている） |
| （生じ（ようとし）ていると思料する理由（根拠））（違法行為の目的として考えられること） |
| 措置をとるべきと思料する理由 |  |
| 証拠資料等 | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□無 |
| 他に通報内容を知っている者 | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□無 |
| その他特記事項 |  |
| 受理結果・調査結果の通知 | □希望する　　□希望しない |

備考１　該当する□に✓を付けてください。

　　２　記入欄が不足する場合は、別紙（任意様式）に記入してください。

　　３　証拠となる資料について、欄中に記載するとともに添付してください。

　　４　匿名でも通報できますが、通報対象事実に係る相当の証拠資料等を添付する必要があります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務処理欄 | 受付番号 | 　　　　年度第　　号 | 通報窓口担当者名 | 　 |
| 受付日時 | 　　　　年　　月　　日（　）　　　　時　　　分 |
| 通報方法 | □直接　□郵送　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 処理担当課 |  |