

## 公益通報相談書

受付番号		相談年月日	年	月	日
件名					
相談者	氏名				
	自宅	住所			
		電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -
	勤務先等	事業所名			
		部署		役職	
		住所			
		電話番号	( ) -		
連絡先					
相談内容	対象者			部署	
	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				
	誰が				
	何を				
	どのように				
	何のために				
	なぜ生じたのか				
	対象となる法令違反等				
特記事項					
証拠書類等の用意		有(書面・テープ・フロッピー・その他( ))・無			
権限を有する行政機関					

相談対応者	所 属	
	役 職	
	氏 名	
	電話番号	

## 公益通報書

受理番号				通報受理 年月日	年 月 日	
件 名						
通報者	氏 名					
	自宅	住 所				
		電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -	
	勤務先等	事業所名				
		部 署		役 職		
		住 所				
		電話番号	( ) -			
連 絡 先						
通報内容	通報対象者			部 署		
	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					
	誰が					
	何を					
	どのように					
	何のために					
	なぜ生じたのか					
	対象となる法令違反等					
	特記事項					
証拠書類等の用意		有( 書面・テープ・フロッピー・その他( ) )・無				
権限を有する行政機関						

通報対応者	所 属	
	役 職	
	氏 名	
	電話番号	