

公益通報報告書

通報者（あなた）のこと（原則として実名）			
立場	職員 ・ 職員等 ・ 市内に住所を有する者 ・ 市内の事業所等に勤務する者		
ふりがな 氏名		所属 (職員・職員等の場合)	
連絡先	住所	〒 _____	
	電話番号	(自宅・職場・携帯・その他 ())	
	FAX番号	(自宅・職場・その他 ())	
	メールアドレス		
通報が受理された場合、調査結果等の通知を希望しますか ※1		希望する ・ 希望しない	
希望する通知手段（複数選択可）		郵送 ・ FAX ・ メール	

※1 匿名での通報の場合は、結果通知等を行いません。（条例第10条第4項ただし書）

被通報者（違法行為等を行っていると思われる者）のこと					
氏名		所属		役職	
通報概要及び 審査会に求めること ※2					
発生時期		認識した時期			
発生場所		違反する法令名※3			

※2 具体的な通報内容は、2枚目及び3枚目にご記入ください。

※3 できる限りご記入ください。

通報内容について具体的証拠となる資料を提出できますか ※4	
<input type="checkbox"/> 別添のとおり提出します	<input type="checkbox"/> 提出できません（理由： _____）

※4 資料を所持する場合は、できる限りご提出ください。

この通報以外、どこかに通報していますか	
<input type="checkbox"/> 通報しました	<input type="checkbox"/> 通報しましたが、是正されていません
<input type="checkbox"/> 通報した結果、不利益を受けました	<input type="checkbox"/> 通報していません
（通報した場合の通報先及び通報時期： _____）	

(法令遵守推進委員会記入欄)

法令遵守推進委員会の意見等