

様式第 1 号（第 3 条関係）

年 月 日

浜田市長 様

住所
氏名
電話番号

公 益 通 報 書

次のとおり浜田市公益通報に関する要綱第 3 条第 1 項の規定により公益通報を行います。

事業所（者） 名称	
事業所（者） 所在地	電話番号
事業所（者） での所属	<input type="checkbox"/> 正社員（部署 役職 ） <input type="checkbox"/> 派遣労働者（派遣先 ） <input type="checkbox"/> 取引先（取引関係社名 部署 ） <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）
通報対象事実 と思料される 内容	生じている・生じようとしている・その他（ ）
	（いつ）
	（どこで） （具体的に）
前項の内容を 知った経緯	
証拠書類	有（書面・その他（ ））・無
調査結果の通 知	希望する・希望しない
連絡方法	電話・電子メール・FAX・郵送・その他（ ）
連絡先	自宅・（携帯）・職場・その他（ ）