

浜田市長 様

住所

氏名

※匿名で通報される場合は、住所及び氏名の記入の必要はありません。

外部公益通報書

次のとおり公益通報者保護法の規定に基づき、外部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	<input type="checkbox"/> 生じている <input type="checkbox"/> 生じようとしている <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有( <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> その他( ) ) <input type="checkbox"/> 無
調査結果の通知	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
連絡方法等	連絡方法 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他( ) 連絡先( )