

# 通報関連情報 整理様式

※通報内容の整理にご利用ください(この書面を郵送・メールで送っていただくことも可能です)。

※この書面をご提出いただく場合、わかる範囲で記入していただければ結構です(全てを埋める必要はありません)。

※通報者の秘密の保護を第一に対応します。できる限り実名での通報にご協力ください

(匿名の場合、調査結果の通知等ができない、又は事実関係の調査を十分に行うことができない可能性があります)。

|                                         |                                             |                            |     |     |     |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|-----|-----|-----|
| 通報者氏名                                   | <input type="checkbox"/> 匿名                 |                            |     | 記入日 | / / |
| 会社名                                     | <input type="checkbox"/> 匿名                 |                            |     |     |     |
| 希望する連絡先<br>(電話番号、FAX番号、<br>メールアドレス、住所等) |                                             |                            |     |     |     |
| 通報内容                                    | 通報対象者                                       | 部署:                        | 氏名: |     |     |
|                                         | 発生時期                                        |                            |     |     |     |
|                                         | 発生場所                                        |                            |     |     |     |
|                                         | 通報の詳細(内容／<br>どのように／継続性<br>は／他に知っている<br>者は等) |                            |     |     |     |
| 証拠書類等の用意                                |                                             | 【有〔書面・USBメモリー・その他( )〕 ・ 無】 |     |     |     |
| 調査等の進捗状況・結果の通知                          |                                             | 希望する ・ 希望しない               |     |     |     |