

別記様式第1号（第8条関係）

年 月 日

通報窓口 宛

内部公益通報受付票

受付日	年 月 日	受付番号	
通報者氏名			
通報者区分	☐ 職員（所属： ） ☐ 派遣労働者（派遣元： ） ☐ 契約先の従業員等（所属： ） ☐ 指定管理者の従業員等（所属： ） ☐ 退職者		
通報者連絡先	電話番号		
	メールアドレス		
通 報 内 容			
被通報者	被通報者氏名		
	所属先		
	通報者との関係		
違反行為等の 概要	違反等の事実	☐ 生じている事実 ☐ 生じようとしている事実 ☐ その他（ ）	
	違反行為の内容等	① 通報対象事実 (いつ) _____ (どこで) _____ (だれが) _____ (何を) _____ (何のために) _____ (どうしたのか) _____ ② 通報対象事実を知った経緯： _____ ③ 通報の目的・理由： _____ ④ 通報者が希望する対応： _____ ⑤ 特記事項： _____	
	違反法令 の名称	(何に違反しているのか)	
	証拠書類	☐ 有・ ☐ 無 ※有りの場合、証拠書類を添付すること。	
調査等の進捗状況、結果の通知（ ☐ 希望する・ ☐ 希望しない）			