《通報等フォーマット》

※ 実名を記入されるようお願いします。
匿名を希望される場合は、匿名でも受け付けますが、その後の情報提供（調査の有無等、対応結果等）について連絡できませんので、ご了解ください。又、後日、問い合わせがあっても回答できませんのでご了承ください。

※ 本フォーマットを使用される場合には、FAX・郵送にて相談窓口まで親展で送付してください。相談窓口の住所等についてはHPをご確認ください。

※ 受信日より20日以内に調査開始の要否を連絡します。調査を行わない場合はその理由を付して連絡します。

※ あなたのわかる範囲で詳細に記入してください（全てを埋める必要はありません）。書ききれない場合や証拠資料がある場合は別添としてつけてください。

氏名		送付日	年　月　日（　）
住所	自宅・職場		
電話	自宅・職場・携帯		
FAX	自宅・他（　）		
E-メール	自宅・職場・携帯		
所属	・取引先（取引関係：　社名：　部署：　）		
	・その他（当社との関係：　）		
希望連絡方法	電話・メール・FAX・郵送・その他（　）		
連絡時留意事項			
相談内容	① 通報対象者：　部署： ② 内容：(いつ)　(どこで) (何が) ③ 現状： 行われている・行おうとしている・その他（　） ④ 対象法令等： ⑤ 証拠書類等： 有（書面、その他（　））・無 ⑥ 本窓口以外への通報：有（上司、その他（　））・無 ⑦ 特記事項：		