

通 報 書

通 報 者	氏 名			
	住 所			
	連絡方法（希望する連絡方法に○を付けてください。）	1 電 話 番 号		
		2 F A X 番 号		
		3 メールアドレス		
役務提供先との関係（該当する項目に○を付けてください。）	1 従業員（従業員であった者）			
	2 派遣労働者（派遣労働者であった者）			
	3 請負契約等の従事者（従事者であった者）			
	4 役員			
	5 その他（ ）			
役務提供先	氏名（名称及び代表者氏名）			
	住所（主たる事務所の所在地）			
通 報 対 象 事 実	（だれが）			
	（いつ）			
	（どこで）			
	（なにを）			
通 報 の 目 的				
公益通報者保護法第3条第2号又は第6条第2号に定める公益通報に該当する事由		〔通報対象事実が生じ、又はまさに生じようとしている〕と信ずるに足りる相当の理由等の有無及びその内容		
添 付 書 類		(通報対象事実の内容が明らかになるもの等)		