通　　報　　書

通報日　　年　　月　　日

氏名・所属		通報者の氏名： 通報者の所属：
連絡方法・連絡先		連絡方法：電話・メール・その他：（　　） 連絡先：
通報内容	通報対象者（部署）	通報対象者： 部署：
	通報の内容	○通報対象事実は　＜生じている　・　生じようとしている・ その他（　　）＞ ○いつ・どこで･どのように･どのような理由で・対象となる法令違反等をわかる範囲内で、記入してください。
証拠書類等の有無		有（書類等の内容　　）／　無

＊　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、また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。氏名、その他の個人情報については、窓口等から通報者への連絡、調査その他通報処理に関し必要な限度でのみ使用し、適切に保護を行います。

＊　証拠書類等とは、書面に限らず、テープ・フロッピーその他通報内容における事実の証拠となる物品を含みます。通報の際には、これらのものも提出願います。