

公益通報書

通報者の氏名	(・匿名)	通報日	年 月 日
通報者の所属	1 職員等(部署： _____ 役職： _____) 2 市の業務の受託者等(委託等先： _____) 3 退職者(上記1の該当者・上記2の該当者)		
希望する連絡方法	電話(自宅・職場・携帯・他(_____))・メール(自宅・職場・他(_____)) FAX(自宅・他(_____))・郵送(自宅・職場・他(_____))・他(_____)		
連絡先			
通 報 内 容	①通報対象者： _____ 部署： _____		
	②通報対象事実：(生じている・生じようとしている。その他(_____)) (いつ) _____ (どこで) _____ (どのような) _____ _____ _____ _____		
	③通報対象事実を知った経緯： _____ _____		
	④通報対象事実に対する考え： _____ _____		
	⑤特記事項： _____ _____		
証拠書類等の用意(有(書面・テープ・その他(_____))・無)			
調査等の進捗状況・結果通知(希望する・希望しない)(※匿名での通報の場合は通知できません)			

※この書面を郵送・メールで送っていただいても構いません。

※あなたの分かる範囲で記入してください。

※できる限り実名での通報に御協力ください。(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。)