公 益 通 報 書

1 公益通報者

氏 名		記入期日	年	月	日
区分(該当に〇印)	①労働者 ②労働者であった者(退職後1年以内) ③事業に従事する役員 ④その他(
所属(労務提供先))				
メールアドレス					
連絡先電話	(職場・自宅・携帯): 都合の良い時間帯等:				
連絡先FAX	(職場・自宅): 都合の良い時間帯等:				

2 通報する内容

	74
件 名	
	NO.
	どこの 誰が
法令違反	
行為等の 概要	どこで 何のために
	何を どんなときに
	何に反しているのか
証拠等	証拠となる資料(調査すべき資料)
	それを知った経緯
	他にそれを知っている人

- この公益通報書は、次に該当するものがあったときに使用してください。
 - ・公益通報者保護法が対象とする法律に違反する行為
- 公益通報者は、不正の利益を得る目的、他人に損害を加える目的その他の不正の目的で通報してはなりません。また、客観的事実に基づき、誠実に通報し、通報に基づき行われる調査に協力しなければなりません。 証拠等の客観的に事実が説明できる資料がある場合は必ず添付してください。
- 公益通報者の氏名等は公にされず、不利益な取扱いは禁止されますので、実名により通報してください。 なお、通報者本人が労働者等であることを証する書面(職員証、健康保険証等の写し)及び本人であることを証する書面(運転免許証等の写し)を提出してください。
- この様式で足りない場合は、任意に用紙を足してください。