

外部公益通報書

通報年月日 令和 年 月 日

通報者	氏 名	
	住 所	〒
	連絡先	電話（ ） —
事業者 (労務提供先)	事業者名	
	事業者住所	〒
	事業者代表者名	
	事業者連絡先	電話（ ） —
希望する連絡方法		<連絡方法> ☐ 電話 ☐ メール ☐ FAX ☐ 郵送 ☐ その他（ ） <連絡先> ☐ 自宅 ☐ 職場 ☐ 携帯 ☐ その他（ ） （ ）
通報者と事業者との関係		☐ 社員（部署： 役職： ） ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣労働者（派遣元： ） ☐ 退職者 ☐ 取引先（取引関係： 社名： 部署： ）
	いつ	
	どこの誰が	
	どこで何のために	
	何をどんなときに	
	何に違反しているのか（違反するおそれがあるのか）	【違反する法令（条項）】
	証拠となる資料	
	調査すべき資料等	
	それを知った経緯	
	通報対象事実に対する考え	
	他にそれを知っている人	

- ※1 すべての項目について、明瞭かつ詳細に記載してください。なお、知り得ない場合は「不明」と記入してください。
- ※2 欄が不足する場合は、別紙（様式任意）に記入してください。
- ※3 証拠となる資料を欄中に記載するとともに、添付してください。