別紙様式１

**≪ 通報シート≫**

|  |  |
| --- | --- |
| 記載日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 所　属 |  |
| 氏　名 |  　　 　　 （　匿名希望　） |
| 希望する連絡方法（○を付す） |  | 電話番号 | 　　　　　　－　　　　　　　－ |
|  | FAX番号 | 　　　　　　－　　　　　　　－ |
|  | メールアドレス | 　　　　　　　　　　＠ |
|  | 郵便 | （〒　　　　－　　　　　　） |
| 通報等の内容 | 通報内容を知った年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 通報対象者氏名 |  |
| 通報対象者所属 |  |
| 通報対象事実（○を付す） |  | 生じている |
|  | 生じようとしている |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 法令違反、又は法令違反のおそれのある行為の概要 |  |
| 違反法令名 |  |
| 証拠書類等の用意 | 有〔書面・証人・テープ・その他(　　　　　　　　)〕　・　無 |
| 調査結果等の報告 | 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) |

注：できる限り『実名』での通報にご協力をお願いします。匿名の場合、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。