内部通報 通報票

平成　　　年　　　月　　　日

● 通報者（貴方の情報）

|  |
| --- |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　（□　匿名） |
| 〔区分〕　社内（　社員　・　契約社員　・　アルバイト　・　その他〔　　　　　　　　　　　　　　〕　）　　　　　〔所属・役職：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕社外（　退職者　・　派遣社員　・　取引先　・　その他〔　　　　　　　　　　　　　　　〕　）　　　　　〔所属・役職：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕　社内組織　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ● 通報内容 |
| 対象者 |  | 部署 |  |
| 法令違反行為が | □ 既に行われている行為である□ 行われている疑いが強い□ 今後行われようとしている行為と考えられる□ その他の状況（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事実状況 | 日時 |  |
| 場所 |  |
| 事実内容 |  |
| なぜ知りましたか |  |
| ● 相談状況 |
| 結果の通知 | 希望する　・　希望しない |
| 証拠 | 提出可能書類（　有〔 〕　・　無　） |
| 相談者 | 窓口以外への相談（　有〔 〕　・　無　） |
| その他 |  |

※ 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かねます。）

※ 秘密は厳守いたします。企業の不正行為を内部告発した方が解雇や配転などの不利益を受けないように十分な配慮をいたします。

※ 通報いただいた内容についての調査実施にあたり、ヒアリング等へのご協力をお願いいたします。