コンプライアンス相談窓口受付票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日時 | 年　　月　　日（　　）　　　時　　　分 | 受付No. |  |
| 受付手段 | 電話・E-mail・FAX・郵送・その他（　　　　） | 担当 |  |
| 報告相談者・雇用区分 | 相談者名：　　　　　　　　　　　（□ 匿名）　□社員（所属：　　　　　　　　　　　　　役職： ）　□パート・アルバイト・契約社員（所属： ）　□その他（ ） |
| 【報告・相談内容】 |
| ○ 初期対応（委員会での検討） |
| ○ 事実関係の調査内容 |
| ・担当者 |  |
| ・聴取対象者 |  | ・調査対象責任者 |  |
|  |
| ○ 最終措置・判断となった根拠 |
| ・委員長 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社　長 | 委員長 | 調査担当者 |
|  |  |  |