

通報・相談書式

通報・相談日	令和 年 月 日
通報・相談者名	※匿名での通報又は相談については、その内容の事実確認を行うことが可能である場合、これを受け付けます。
所属部署名等	※退職者の方は、退職時の所属部署名等をご記入願います。
通報内容	法令又は社内規程に反する行為等(いつ、どこで、誰が、誰に、何を、どうして、 どうした)について、出来る限り詳細にご記入下さい。
連絡方法	<input type="checkbox"/> メールアドレス [] <input type="checkbox"/> 書簡〔送付先：〕 <input type="checkbox"/> その他 []