

## 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。
会社・部署名等 もしくは(株)ネクスコ東日本 エンジニアリングとの関係	※退職者の方は、退職時の会社・部署名等をご記入願います。
通報内容	公益通報者保護法第2条第3項に規定する通報対象事案が生じ、又はまさに生じている内容等(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 [                                  ]