

別記様式第1号(第5条関係)

公益通報書 (外部の労働者等からの通報)

長野原町長 殿

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

※町政に対する意見・要望・苦情等、通報者の私的利益に係わるもの、特定職員の懲戒請求などは通報の対象になりません。

■ 通報者の情報

ふりがな			
氏名			
勤務先	会社名：	部署等：	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト		
	<input type="checkbox"/> 上記にあてはまらない場合 (具体的に記入：)		
現在の状況	<input type="checkbox"/> 現職 <input type="checkbox"/> 退職後1年以内		

住所	〒 -		
電話	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ()		
メール	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ()		
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ()		

■ 通報内容

1 通報対象事実を違反とする根拠となる対象法令等 (町が処分又は勧告等の権限を有するもの)	
2 違反者 (勤務先、所属、通報者との関係性)	
3 発生日時・時期	
4 発生場所	
5 違反行為の具体的な内容 (誰が/誰と/何を/どのように/どうしたのか/その結果どうなったかについて、可能な限り具体的に記載してください。)	
6 以上の事実が	<input type="checkbox"/> 生じている <input type="checkbox"/> 生じようとしている <input type="checkbox"/> その他 ()

