

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	☐ 社員 ☐ 派遣 ☐ パート ☐ アルバイト
	☐ 上記にあてはまらない場合（具体的に記入： ）
現在の状況	☐ 現職 ☐ 退職後１年以内
住所	〒 -
電話	☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先 ☐ その他（ ）
メール	☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先 ☐ その他（ ）
希望する連絡方法	☐ 電話 ☐ メール ☐ 郵送 ☐ 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（区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
☐	生じている
☐	生じようとしている
☐	その他（ ）

7 通報対象事実を裏付ける証拠資料の有無					
☐ 有（資料がある場合は、添付してください。）					
☐ 無					
8 通報対象事実を知る関係者の有無					
☐ 有（関係者の勤務先、所属及び氏名： ）					
☐ 無					
9 通報対象事実が生じ、又は正に生じていると思料する理由 （真実であることを裏付ける証拠資料や関係者による信用性の高い供述がない場合、こちらの記入は必須です。）					
10 通報対象事実について法令に基づく措置その他適切な措置がとられるべきと思料する理由 （真実であることを裏付ける証拠資料や関係者による信用性の高い供述がない場合、こちらの記入は必須です。）					
11 通報者が通報対象事実を知った理由と経緯					
12 その他特記事項					

受付担当課		受付日時	年	月	日	時	分
特記事項							