　　年　　月　　日

　（宛先）上里町長

**公益通報等通報書**

　上里町外部の労働者等からの公益通報の処理に関する要綱に基づき、次のとおり通報します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **通報者について** | | |
| 連絡先 | ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| ※匿名での通報も可能ですが、事実調査が困難な場合が想定されますのでご了承願います。 |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| メール |  |
| 勤務先 | |  |
| 所　属 | |  |
| 希望する連絡方法 | | □ 電話　　 □ 電子メール 　 □ 上記住所への書面の送付 |
| □ その他(　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　) |
| 被通報者(違反者)との関係 | | □ 役員　　□ 従業員　　□ アルバイト |
| □ 派遣労働者　　□ 取引先　　□ 上記であった者 |
| □ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ※現在はその関係にない場合はチェック □ |
| **被通報者(違反者)について** | | |
| 勤務先 | |  |
| 所　属 | |  |
| 住　所 | |  |
| **違反行為について** | | |
| 日　時 ・ 時　期 | | □　　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 |
| □　　　　　年　　　月　　　日頃 |
| □ その他(　　　　　　　 　　　　　　　) |
| 場　　　所 | |  |
| 違反行為の具体的内容・理由 (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。) | |  |
| 上記の事実が 　　□ 生じている　　□ 生じようとしている 　　□ その他(　　　　　 　　 　　　　　) |
| 違反となる根拠法令等 | |  |
| 違反行為を知った経緯等 | |  |
| 違反行為を知る関係者の有無 | | □ 無 　□ 有(関係者がいる場合は、当該関係者の所属、氏名等を記載  してください。) |
|  |
| 証拠書類の有無 | | □ 無 　□ 有(証拠書類がある場合は、本通知書に添付してください。) |