公益通報（内部通報）書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

住所

氏名

　安芸太田町公益通報等事務取扱要綱第４条第１項の規定に基づき、下記のとおり通報します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通報者の所属 | (内部公益通報)  □　職員  (所属部署　　　　　　　　　　　　　　)  □　臨時職員等  (所属部署　　　　　　　　　　　　　　)  □　契約事業に従事している者  (事業名　　　　　　　　　　　　　　　)  □　指定管理業務の従事者  (指定管理先　　　　　　　　　　　　　) |  |
| 連絡先 | 希望する連絡方法  □(郵送　　　　　　　　　　　　)　□(電話　　　　　　　　　　　　)  □(電子メール　　　　　　　　　)　□(FAX　　　　　　　　　　　　) | |
| 通報内容 | ①　通報の対象となる部署(者)  ②　通報対象事実  　(発生日時、場所、内容、証拠等を分かりやすく記入してください。)  ③　通報対象事実(不正行為)を知った経過 | |
| ・証拠資料等の有無(□有　　　　　　　　　　　　□無)  ・他に事実を知っているもの(□有　　　　　　　　　　　□無)  ・結果通知(□希望する　□希望しない)＊匿名の場合は、通知しません。 | | |
| 公益通報窓口記入欄 | □対象となる法令(内部公益通報の場合は、条例、規則等を含む。)  　(　　　　　　　　　　　　　　第　　　条　　　　　に該当) | |

備考

１　通報内容の欄は、あなたの分かる範囲内で記入してください。

２　できる限り実名での通報にご協力ください。(匿名の場合は、安芸太田町公益通報等事務取扱要綱に基づいた通報ではなく、情報提供として取り扱う場合があります。)