

公益通報(法に基づく通報)報告書

整理番号	— —
通報受付年月日	年 月 日
応 対 者	
通 報 者	氏 名 () ・ 匿名
連 絡 先	住 所
	電 話
	その他 ()
通報方法	面会 ・ 電話 ・ 郵便 ・ ファクシミリ ・ インターネット ・ その他
追加聴取	可 (方法) ・ 不可
結果通知希望	希望する ・ 希望しない
通 報 内 容	1 通報対象の事業者
	2 法令違反又はその恐れのある行為の内容
	違反法令条項 ()
	法令所管担当 (局室区 部 担当課)
	3 発生・発見場所・日時
	4 了知に至る経緯
	5 他に誰か当該事実を了知しているか
	6 事業者内部への告発の有無
7 他の行政機関等への通報の有無	
8 その他	
添付資料	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無

公益通報(法に基づく通報)処理票

整理番号	— —		調査結果		
受付年月日	年 月 日				
応対者					
通報者氏名		<input type="checkbox"/> 匿名			
連絡先	住所			是正措置	
	電話				
	その他				
通報方法	面会・電話・郵便・ファクシミリ・インターネット・その他()				
追加聴取	可 (方法) ・ 不可				
結果通知等希望	有 ・ 無				
通報内容					
違反法令条項			通報者通知日	年 月 日	
法令所管担当	局室区	部	担当課	是正措置確認	
受理決定	受理 ・ 不受理 (理由)				
不受理の場合	教示有 (教示先) ・ 無				
受理通知日	年 月 日				