

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		
	3 発生・発見場所・日時		
	4 了知に至る経緯		
	5 上記の事実が生じ、又はまさに生じようとしていると思料する理由		
※書面による場合は 任意記載	6 上記の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		
	※他に誰か当該事実を了知しているか、事業者内部への告発の有無、他の行政機関等への通報の有無等		
その他 確認事項			
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			
	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				是正措置
法令所管担当	局室区	部	担当課	
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			