様式第2号（第5条関係）

受付番号

《　通報受付票　》　　課名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通報日時 | 年　　月　　日　　　時　　分～　　時　　分 | 受付担当者 |  |
| 相談方法 | 電話・電子メール・ＦＡＸ・郵送・面会（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 相談者名 | （・匿名）　　 |
| 労働者区分 | 社員（部署：　　　　　　役職　　　　　）・パート・アルバイト・派遣労働者・退職者取引先（取引関係：　　　　　社名：　　　　　部署：　　　　）・他（　　　　　　　） |
| 【通報内容】　通報内容は通報者からの通報内容のみを記載。受付担当者の主観は排除すること。　①通報対象者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | ②不正の内容： |  |
| 　③不正事実は（生じている・生じようとしている・その他（　　　　　　　　　　　　））　④真実であると思った理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　⑤本通報窓口以外への通報・相談の有無（有（事業所内部・その他（　　　　　　　））・無）　⑥対象となる法令違反等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　⑦特記事項：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 通報者の連絡方法 | 電話（自宅・職場・携帯・他（　　））・メール（自宅・職場・他（　　　））ＦＡＸ（自宅・他（　　））・郵送（自宅・職場・他（　　））・他（　　　） |
| 連絡先 |  |
| 留意事項 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 通報事実の検討 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 対象となる法令違反等 |  |
| 処分権限 | 有　　　・無（処分権限を有する機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）「無」の場合は，必ず教示を行うこと |
| 通報対象事実を裏付ける証拠は（真実相当性） | 十分（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 不足（通報者への証拠等の追加要請：有・無） |
| 公益通報の該当 | 公益通報 |
| 公益通報以外 |  |
| 調査の必要性の有無 | 有　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　無 |
| 受付非受付等の連絡 | 　　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 課　長 | 副課長 | 担当長 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |
|  | 決裁日 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 調査の実施 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 調査対象者 |  |
| 調査項目 |  |
| 調査方法 |  |
| 調査結果 |  |
| 通報対象事実の有無 | 有 | 無 |
| 調査結果の法令違反の該当 | 該当する | 該当しない |
| 是正措置の必要性の有無 | 有 | 無 |
| 調査結果の通知 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 課　長 | 副課長 | 担当長 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |
|  | 決裁日 |  |

|  |
| --- |
| 是正措置の実施 |

|  |  |
| --- | --- |
| 法令に基づく措置 |  |
| その他適切な処理 |  |
| 是正措置の通知 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 課　長 | 副課長 | 担当長 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |
|  | 決裁日 |  |