様式第１号（第６条関係）

公 益 通 報 受 付 票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

通報者

　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |
| --- |
| 労 務 提 供 先 |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 |  |
| 外部通報の内容となる事実 |
| 通報対象行為を行い、又は行おうとしている者 | 氏名 |  | 役職 |  |
| 通報対象事実の説明（発生日時、場所、事実の概要、事実を知った経緯、証拠等の有無を詳しく記入してください。） |
| 通報者に関する事項 |
| 通報者の地位 | 1　正社員　　 2　非正規社員 　3　派遣労働者　 4　委託先の労働者5　その他（　　　　　　） |
| 通知に関する事項 | 受理・不受理、調査結果・措置等の通知を* 希望します　　　　　　□　希望しません
 |
| 応対者 | 所属 |  | 職名 |  |
| 氏名 |  |