

通報フォーマット

送付日： _____ 年 ____ 月 ____ 日

ご氏名		ご所属	会社名： 部署名：
希望連絡方法	電話（ご自宅・職場・携帯）、メール（ご自宅・職場）、他（ _____ ）		
電話番号 メールアドレス	（ _____ ） _____ _____ @ _____		
ご連絡先住所	〒 _____		
通報内容 ① 通報対象事実は〔発生中・発生しようとしている・その他（ _____ ）〕 いつ： _____ 年 ____ 月 ____ 日 ～ _____ 年 ____ 月 ____ 日 どこで： _____ 誰が： _____ 何を、どのように、なぜ発生したのか、対象となる法令違反等： _____ _____ _____ ② 通報対象事実を知った経緯： _____ _____ ③ 希望される措置： _____ _____ ④ 特記事項： _____ _____			
証拠書類等の用意： 無 ・ 有〔書面・写真・その他（ _____ ）〕 本窓口以外への通報： 無 ・ 有〔上司・その他（ _____ ）〕 調査等の結果通知： 希望しない ・ 希望する（※匿名での通報では通知できません）			

【留意事項】

※できるかぎり実名での通報にご協力をお願いいたします。匿名でも受け付けますが、事実関係の調査を十分に行うことができないことがあります。

※郵送の場合には、本フォーマットをご使用いただき、弊社内部統制推進部ホットライン窓口まで親展で送付してください。また、メールの場合には、本フォーマットの内容を参考に記載して送信してください。

※受信日より7営業日以内に調査開始の可否等何らかのご連絡をさせていただきます。

※できる限り詳細な内容をご連絡いただきますようお願いいたします。