

公益通報書

年 月 日

東近江市長 様

住所
氏名

東近江市公益通報取扱要綱第5条第1項の規定に基づき、下記のとおり通報します。

記

| | | |
|---|---|-----------------------------|
| 通報者の所属 | (内部公益通報 内部職員通報) 職員(所属部署) 臨時職員又は非常勤職員 (所属部署) 派遣労働者(派遣元) (派遣先) 指定管理業務の従事者 (指定管理先) | (外部公益通報) 事業者名 () |
| 連絡先 | 希望する連絡方法 (郵送) (電話) (電子メール) (FAX) | |
| 通報内容 | 通報の対象となる部署(者) 通報対象事実(生じている・生じようとしている・他() (いつ) (どこで) (何を) (どのように) (何のために) (なぜ生じたか) 通報対象事実(不正行為)を知った経過 | |
| ・証拠資料等の有無(有 _____ 無) *外部公益通報は提出が必須です。 ・他に事実を知っている者(有 _____ 無) ・結果通知(希望する _____ 希望しない) *匿名の場合は、通知しません。 | | |
| 通報窓口記入欄 | 対象となる法令(内部職員通報の場合は、条例、規則等を含む。) (_____ 第 _____ 条 _____ に該当) | |

備考

- 1 通報内容の欄は、あなたの分かる範囲内で記入してください。(すべてを埋める必要はありません。)
- 2 できる限り実名での通報にご協力ください。(匿名の場合は、東近江市公益通報取扱要綱に基づいた通報ではなく、情報提供として取り扱います。)