

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) (F A X)	
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。)