別記様式（第５条関係）

通　　報　　票

|  |  |
| --- | --- |
| 通報日時 | 年　　月　　日　　　　： |
| 通報者氏名 |  |
| 通報者属性 | 所属機関：  機構又は機構の施設との関係： |
| 希望する  連絡方法 | ・メール【 自宅・携帯・職場・他（　　　　　　　　　　）】  ・FAX 【 自宅・職場・他（　　　　　　　　　　　　　）】  ・郵送　【 自宅・職場・他（　　　　　　　　　　　　　）】  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | ・電話番号（　　　　　　　　　）【自宅・携帯・職場・他（　　　　　）】  ・FAX番号 （　　　　　　　　　）【自宅・職場・他（　　　　　　　　）】  ・住所（〒　　‐　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　【自宅・職場・他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）】  ・その他  （　メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 通報内容 | ①通報対象者氏名：  　所属機関： |
| ②違法行為等の内容：  （いつ）  （どこで）  （どのような） |
| ③違法行為等は【生じている・生じようとしている・  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）】 |
| ④違法行為等を知った経緯： |
| ⑤通報対象となる法令違反： |
| ⑥証拠書類等の有無  【　有（証拠品：　　　　　　　　　　　　　　）　・　無　】 |
| ⑦本通報窓口以外への通報の有無：  【　有（通報先：　　　　　　　　　　　　　　）　・　無　】 |
| ⑧特記事項： |
| 受理・不受理決定通知の希望の有無（匿名での通報の場合は、通知できません。）  希望する　　　　　・　　　　希望しない | |