様式第１号（第６条関係）

外 部 公 益 通 報 書

 年 　 月 　 日

通報者 住所 氏名

 公益通報者保護法第２条第１項に規定する公益通報を次のとおり行います。

|  |
| --- |
| 労　務　提　供　先 |
| 名 称  |   |
| 所在地  |   |
| 公益通報者保護法第２条第３項に規定する通報対象事実  |
| 行い、又は行おうとしている者  | 氏名  |   | 職名  |   |
| 通報対象事実の内容等 （発生日時、場所、内容、証拠等を分かりやすく記入してください。）  |
|   |
| 通報対象事実が生じ、又はまさに生じようとしていると思料する理由及び当該通報対象事実について、法令に基づく措置その他適切な措置がとられるべきと思料する理由  |
|   |
| 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 役員 ６ その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） ※上記を既に退職している場合（退職日 　　　　 　　　　　 ）  |
| 連絡の方法  | 1. 電話（電話番号 　　　　　　　　　　 自宅、その他（ ））
2. 電子メール（メールアドレス 　　　　　　　　　　 ）
3. その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　 ）
 |
| 通報者の氏名を記入しないときは、その理 由  |   |