年　　月　　日

　（宛先）田布施町長

**外部公益通報書**

　田布施町外部公益通報の処理に関する要綱に基づき、次のとおり通報します。

|  |
| --- |
| **1　通報者について** |
| (ふりがな) | 　 |
| 氏名・名称 | 　 |
| 　 | ※匿名での通報も可能ですが、事実調査が困難な場合が想定されますのでご了承願います。 |
| 勤務先および所属 | 　 |
| 連絡先 | 住　所 | 　 |
| 電　話 | 　 |
| Ｅ－ｍａｉｌ | 　 |
| 希望する連絡方法 | 　□ 電話　　 □ 電子メール 　 □ 上記住所への書面の送付 |
| 　□ その他(　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　) |
| 違反者(「2　違反者について」に記載の者)とあなたの関係 | 　□ 職場の上司　　　□ 職場の職員(上司以外) |
| 　□ 派遣先の職員　　□ 取引先事業者関係 |
| 　□ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 　※現在はその関係にない場合はチェック □ |
| **2　違反者について** |
| 勤務先及び所属 | 　　 |
| 住　所 | 　 |
| **3　違反行為について** |
| 日　時 ・ 時　期 | 　□　　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 |
| 　□　　　　　年　　　月　　　日頃 |
| 　□ その他(　　　　　　　 　　　　　　　) |
| 場　　　所 | 　 |
| 違反行為の具体的内容・理由(誰が／誰と／何を／どのように／どうしたのか／その結果どうなったかについて、可能な限り具体的に記載してください。) | 　 |
| 上記の事実が　　□ 生じている　　□ 生じようとしている　　□ その他(　　　　　 　　 　　　　　) |
| 違反となる根拠法令等 | 　 |
| 違反行為を知った経緯等 | 　 |
| 違反行為を知る関係者の有無 | 　□ 無　□ 有(関係者がいる場合は、当該関係者の所属、氏名等を記載してください。) |
| 　 |
| 証拠書類の有無 | 　□ 無　□ 有(証拠書類がある場合は、本通知書に添付してください。) |