様式第１号（第２条関係）

田 布 施 町 公 益 通 報 書

受付番号

受付日

|  |  |
| --- | --- |
| 通報日時 | 年　　月　　日　（書面、電子メール、その他（　　　　）） |
| 受付者情報 | 氏名 |  | 役職 |  |
| 通報者等情報 | 氏名 |  | 電話番号 | （自宅）（携帯） |
| □匿名を希望する |
| 住所等 |  | Email |  |
| 被通報者との関係 | □同課の職員（□被通報者の部下　□その他） □他の課の職員□委託先（□従業員　□その他）□上記であった者□その他（　　　　　　　　　　） |
| 進捗状況の連絡希望 | □有／□無 | 連絡事項 |  |
| 説明事項（要綱第９条第２項関係）:□秘密保持／□個人情報保護／□通報後の手続の流れ |
| 通報等内容 | 違反者 |  |
| 所属又は住所 |  |
| 違反行為等の内容 | ※日時、場所、内容、目的、原因、通報理由等を確認 |
| 違反行為等が（□生じている／□生じようとしている／□その他（　　　　　　　　　　）） |
| 証拠書類 |  | □無 |
| 対象となる法令 |  |
| その他 | 特記(留意)事項 |  |