

公益通報等受付整理票(その1)

<外部通報者用>

受付日付	令和 年 月 日 : ~ :	整理番号			
件名		受付方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 投書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
要件チェック欄 (○、×で記入)		通報者情報			
公益通報	要件	① 事業者に通報対象事実が生じている	通報者情報	氏名	
		② 労働者である		住所	
		③ 当庁が処分等の権限を有する		業務内容	
		④ 上記①と信ずる相当の理由がある		電話番号	
		⑤ 不正の目的でない		その他	
	留意事項	① 別表に掲げる法律である	氏名・名称		
		② 内容が著しく不分明でない			
準ずる通報に①	要件	① 事業者に通報対象事実が生じている	(勤務先)	住所・所在地	
		② 上記①の事業者の法令遵守を確保する上で必要と認められる者である		業種	
		③ 公益通報の要件③～⑤に該当する		電話番号	
	留意事項	公益通報の留意事項に該当する		その他	
準ずる通報に②	要件	① 事業者に通報対象事実以外の法令違反の事実が生じている	通報の要件	<input type="checkbox"/> 満たす <input type="checkbox"/> 満たさないと考えられる	
		② 上記①の事業者の労働者からの通報又は当該事業者の法令遵守を確保する上で必要と認められる者である			
		③ 当庁が処分等の権限を有する	主管課	課名	
		④ 上記①と信ずる相当の理由がある		回付日	令和 年 月 日
		⑤ 不正の目的でない		回付内容	<input type="checkbox"/> 公益通報等 (通知書送付: 年 月 日)
	留意事項	① 当庁の所管する法令である	<input type="checkbox"/> 情報提供		
		② 内容が著しく不分明でない			
事 案 の 概 要					