

年 月 日

筑後市長

通報者 氏名 (名称)  
住所 (居所)  
電話番号

筑後市外部公益通報申出書

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。

通報対象事実の該 当者 (事業者)	名 称 所在地
通報者の地位	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規社員 <input type="checkbox"/> 派遣労働者 <input type="checkbox"/> 取引先事業者の労働者 <input type="checkbox"/> その他 ( )
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> 電 話 ( ) <input type="checkbox"/> メール ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
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 (できるだけ具体的にご記入ください)	
1 通報対象事実は <input type="checkbox"/> 生じている <input type="checkbox"/> 生じようとしている <input type="checkbox"/> その他 ( ) (当該事実の内容 : いつ、どこで、どのような)	
2 通報対象事実を知った経緯(当該事実が生じ、または生じようとしていると思料する理由)	
3 当該事実について措置等がとられるべきと思料する理由 (対象となる法令違反等)	
証拠資料	<input type="checkbox"/> 有【 <input type="checkbox"/> 書面/ <input type="checkbox"/> 電子データ/その他 ( )】・ <input type="checkbox"/> 無
通知に関する事項	受理・不受理通知書、教示書、結果及び措置通知書 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

※提出できる証拠資料等がある場合は、添付してください。