

別紙様式

平成 年 月 日

整理番号 _____

通 報 書 (窓口・電話・FAX・E-mail)

1. 通報者

| |
|---|
| (1) 氏名 |
| (2) 住所 〒 |
| (3) 連絡先 TEL (自宅) : (携帯) : E-mail: |
| (4) 所属 |
| (5) 氏名、住所、連絡先の秘匿 希望する ・ 希望しない (今後の手続きにおいて氏名、住所、連絡先の秘匿を希望するかどうか○を付してください。) |
| (6) 通報以降の調査への協力 協力する ・ 協力しない (通報内容についてのヒアリング等に対して協力いただけるか○を付してください。) |

- ※ 氏名等の秘匿を希望される場合には、氏名等が窓口から外部に出されることはありませんが、十分な事実関係の調査が不可能になる場合があることをご了解ください。
- ※ ご提供いただいた個人情報は本通報事項の調査に利用し、その他の目的には利用しません。
- ※ ご提供いただいた個人情報の漏洩・滅失・き損等が生じないよう適切な安全策を講じ、保管・管理を行います。

