

通報者情報				
氏 名				☐ 匿名
通報手段	☐ 電話 ☐ 郵便 ☐ 電子メール ☐ 面会 ☐ その他()			
連絡先	住所			〒
	T E L		FAX	
	E-mail			
事業者との関係（役職名等）		☐ 労働者（ ） ☐ 事業者の役員（ ） ☐ 退職者 ☐ 取引先事業者 ☐ その他（ ）		
進捗状況の連絡希望		☐ 有 ☐ 無		
通報内容				
法令違反行為の内容		※日時、場所、内容、目的、原因、通報理由等を確認		
対象となる法令				
法令違反行為が		☐ 生じている ☐ 生じようとしている ☐ その他（ ）		
通報等の内容を裏付ける資料の有無		☐ 有 ☐ 無		
(有であれば) その概要				
備 考				

取扱内容			
検討結果	□受理	□公益通報 (右欄の全てに該当する 事が必要)	☐ 労働者等からの通報 ☐ 公益通報者保護法の別表に掲げる法令の違反行為についての通報 ☐ 真実相当性有り
		□公益通報に準ずる通報	(該当する項目をすべて選択) ☐ 労働者等からの通報 ☐ 労働者等以外からの通報 ☐ 事業者の法令違反行為についての通報 ☐ 個人の生命、身体、財産その他の利益に重大な影響をおよぼす可能性 ☐ 真実相当性有り
	□不受理 (その理由)	(必須) ☐ 個人の生命、身体、財産その他の利益に重大な影響をおよぼす可能性が認められないことの検討済 ☐ 他の行政機関が処分又は勧告等をする権限を有する (□教示済) ☐ 情報提供として受付 (通常の相談として対応) ☐ その他 ()	
検討結果通知日			