

外部通報票

(法令違反行為に関するもの)

通報を行う者の 所属、氏名及び 連絡先	所 属：
	氏 名：
	連絡先：
	希望する連絡方法等：

通 報 内 容	
事案発生日	年 月 日 (事案を知った日： 年 月 日)
事案発生場所	
通報対象者の所属 及び氏名	所属： 氏名：
事案の概要	
事案を知った経緯	
内容を裏付ける 資料の有無	有 ・ 無 (有の場合) 資料の内容：