＜別紙様式＞

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡・通報日 | 　　　　　　年　　　月　　　日（必須） |
| 　　通報者様 | 貴社名 |  |
| 部署名 |  |
| フリガナ | （必須） |
| お名前 |  |
| お役職 |  |
| 勤務先住所 |  |
| ご連絡方法 | 連絡に際して注意事項（あれば）：（必須） |
| 電話 | （必須） |
| E－MAIL |  |
| 　　通報内容必須【 | 違反、不正行為、反倫理的な行為等について、いつ、どこで、誰が、誰に、何を、どのようにして、どうした等（５W１H）を可能な限り詳細にご記述お願いします。 |
| 通報対象者－部署名（支社、営業所）（必須）　 |
| 通報対象者－氏名（必須）【 |
| 日時：発生時期（必須） |
| 場所：発生場所（必須） |
| 違反事実の内容、態様、頻度等 （必須）違反事実を証する資料等の添付の有無：　　□あり　　□なし |
| 　　　「個人情報の保護に関する項目」に同意します。　　□同意する　□同意しない |

通報窓口専用フォーム

2023.03.06