

別記様式第1号(第5関係)

外部公益通報書

年 月 日

住 所

氏 名

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。

労 務 提 供 先				
名 称				
所 在 地				
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				
行っている、又は行おうとしている者	氏名		職名	
通報対象事実の説明 (発生日時、場所、内容、証拠等を分かりやすく記入してください。)				
通 報 者 に 関 す る 事 項				
通報者の地位	1 正社員 2 非正社員 3 派遣労働者 4 委託先の労働者 5 その他 ()			
連絡の方法	1 電話 (番号:) 2 電子メール (アドレス:) 3 その他 ()			