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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |