

公益通報（外部通報）書

年 月 日

館林市長 宛

通報者 氏名※  
住所※  
電話番号※  
Eメールアドレス  
希望する連絡方法 ☐電話 ☐Eメール  
☐その他（ ）

館林市における外部の労働者等からの通報等への対応手続に関する要綱第 5 条第 1 項の規定により下記のとおり通報します。

記

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 件名                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |
| 違反事業者                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |
| 違反事業者所在地                       |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |
| 通報者と違反事業者との関係                  | <input type="checkbox"/> 従業員 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 派遣労働者 <input type="checkbox"/> 取引先従業員／<br><input type="checkbox"/> 上記であった者（ 年 月 日まで）／ <input type="checkbox"/> 役員／<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |                            |
| 違反行為の内容等<br>（できるだけ具体的にご記入ください） | 日時：<br>場所：<br>内容※：<br><br>通報対象事実が生じ、又はまさに生じようとしていると思料する理由※：<br><br>通報対象事実について法令に基づく措置その他適当な措置がとられるべきと思料する理由※：<br><br>その他：<br><br><u>通報者しか知らない等、通報者が特定される可能性がある内容には下線を引いてください。</u>                                                              |                            |
| 証拠書類                           | <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 書面／ <input type="checkbox"/> 電子データ／その他（ ））                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 無 |
| 根拠法令等                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |

1 ※は必須事項です。匿名又は未記入の場合は、この要綱における公益通報として受け付けられないことがあります。  
2 提出できる証拠書類等がある場合は、添付してください。