別記様式第3号(第6条第4項関係)

受付番号

相談受付整理票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談日 | 年　　月　　　日 | 受付担当者 |  |
| 相談者の氏名 |  | | |
| 相談者の配属又は所属 | ・職員 (配属又は所属：　　　　　　　　　　　 　役職：　　　 　　)  ・派遣労働者(所属：　　　　　　　　　　派遣元：　　　　　　　　　)  ・取引先(取引関係：　　　　　社名：　　　　　　部署：　　　　　　)  ・役員  ・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 相談方法 | 電話・電子メール・郵送・面会・その他(　　　　　　　　　　　　　　) | | |

相談内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1　通報対象事実となるおそれのある行為の概要  ○いつ  ○どこで  ○どのような行為が  ○生じている・生じようとしている | | |
| 2　内容を知った経緯 | | |
| 3　内容を裏付ける資料の有無　　　　　　有　／　無  書面・電磁媒体・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 4　他に内容を知っている人の有無　　　　有　／　無  配属又は所属　　　　　　　氏名 | | |
| 5　公益通報窓口以外への相談　　　　　　有　／　無  上司(　　　　　　　　　　　)・その他(　　　　　　　　　　　) | | |
| 6　対象となる法令等名 | | |
| 7　公益通報対象事実の該当性の有無　　　有　／　無 | | |
| 8　相談への対応 | | |
| 9　相談者への連絡方法・連絡先 | 電話　　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  電子メール(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  郵送　　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  その他　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 公益通報処理責任者・公益通報処理管理者への報告 | 公益通報処理責任者 | 公益通報処理管理者 |
| 月　　　日 | 月　　　　日 |