

F A X, 又は郵便の場合にご使用下さい

《送付先=社会福祉法人甲山福祉センターの内外から匿名相談できる通報窓口》

・神戸合同法律事務所 連絡窓口弁護士 高橋 敬、松山 秀樹

郵便受付 〒650-0044 神戸市中央区東川崎町1丁目3番3号 神戸ハーバーランドセンタービル10階

電話番号 078-371-0171 F A X 078-371-0175

《法令等違反行為及び業務の適正確保のための匿名等通報窓口への報告用紙》

通報日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分
匿名または氏名 ※匿名での連絡も可能です	(匿名の場合) _____ (氏名明記の場合) (お名前) _____ (区分) 職員(部署: _____ 役職: _____)・パート・アルバイト ・派遣労働者・退職者 取引先(_____)・施設利用者(施設名 _____) その他(_____)
連絡先・連絡方法	
通報内容	① 通報対象者(部署) _____ ② 通報の内容 (いつ) _____ (どこで) _____ (どのような) _____ ③ 不正事実は(生じている・生じようとしている・その他(_____)) ④ 対象となる法令違反等(指摘できれば) ⑤ 不正行為の根拠 ⑥ 本通報窓口以外への通報・相談有無(有(上司・その他(_____))・無) ⑦ 特記事項 _____ _____ _____ *記載しきれない場合は、別紙に記載していただいても構いません。
	証拠書類等の用意 有(書面・テープ・USBメモリ・その他(_____))・無
	結果の通知(希望する・希望しない)(*匿名での通報の場合、通知できません)

*注 匿名の場合、調査の要否や調査結果の通知等を行えません。また、匿名での通報でも調査のためにこちらから連絡をとることが可能な場合には連絡先、連絡方法を記載下さい。