

公益通報書（外部労働者等からの通報）

令和○年○月○日

防衛装備庁長官 殿

公益通報者保護法第 3 条の規定に基づき、下記のとおり公益通報します。

記

通 報 者 記 入 欄	(ふりがな) 氏 名	
	所 属	
	連 絡 先	(住所) (TEL) (E - m a i l)
	希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> E - m a i l <input type="checkbox"/> 書面の送付
	通報対象事実の内容	1 内容（いつ、だれが、どこで、どのような内容の法令違反行為を行った（行っている）かがわかるように、できるだけ具体的に記入してください。） 2 通報対象事実の根拠法令 3 証拠資料及び参考資料の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （資料がある場合は、添付してください。） 4 通報対象事実を知る関係者の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （関係者がいる場合は当該関係者の所属、階級、氏名を記載してください。） 5 通報事実が生じ、又はまさに生じようとしていると思料する理由 6 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
担 当 職 員 記 入	対 応	<input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> 不受理 <input type="checkbox"/> 教示（教示先 ）
	受付年月日	
	窓口担当職員	
備考		