

通報(相談)内容記録票

整理番号			受付者	所属	
受付年月日	年	月	日	氏名	
件名					
通報者	氏名	本名 匿名 仮名		受付手段	書面・郵便・電話・電子メール・ファクシミリ・面会・その他()
	住所			連絡方法	自宅・職場・その他()
	電話番号				備考(連絡時間帯など)
場合のみ 通報者が本名の	受理結果の通知	希望する ・ 希望しない			
	調査結果の通知	希望する ・ 希望しない			
	措置実施の通知	希望する ・ 希望しない			
通 報 (相 談) 内 容					
1	内容を知った年月日	年 月 日頃			
2	被通報者及び通報者と被通報者との関係				
3	法令違反又は法令違反のおそれのある行為の概要				
4	内容を知った経緯				
5	内容を裏付ける資料の有無				
6	通報の理由				
7	他に内容を知っている人の有無				
8	上司等との話し合いの有無				
9	他の行政機関等への連絡の有無(あるいは連絡予定の有無)				