

公 益 通 報 書

年 月 日

公益通報者	(職員等は所属、職名及び氏名を、市民は住所及び氏名を記入してください。)	
連絡先	(電話) (F A X) (電子メール) (その他)	
公益通報の内容等	発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分
	発生場所	
	公益通報の対象者	(所属) (職名) (氏名)
	内容	(具体的に、いつ、どこで、誰が、何を、どうしたか等を記入してください。)
	資料	<input type="checkbox"/> 有り(資料を添付する場合は、その件名を記入してください。) <input type="checkbox"/> 無し
	経緯	(通報内容を知り得た経緯を記載してください。)
審査結果の通知先の希望		受付印
備考		