年　　　月　　　日

　交野市長

通報者　　住　　所

氏　　名

　　電話番号

交野市外部公益通報申出書

　公益通報者保護法第３条第２号又は第６条第２号に規定する公益通報を次のとおり行います。

|  |  |
| --- | --- |
| 通報対象事業者 | （事業者名）  （所 在 地）  （連 絡 先） |
| 通報対象行為を行い、又は行おうとしている者の所属、職名及び氏名 |  |
| 通報対象事実 | □ 生じている　　　□ 生じようとしている  ※以下発生日時、場所、事実の概要、事実を知った経緯、証拠等の有無を詳しく記入してください。 |
| 通報者区分 | □ 事業者の労働者　□ 事業者を派遣先とする派遣労働者  □ 取引先の労働者　□ その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 通知に関する事項 | ・通報の受理・不受理の決定通知を（希望する・希望しない）  ・調査や措置結果の通知を（希望する・希望しない） |