**公益通報相談様式 兼 受付記録**

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 記入者氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 公益通報者の氏名 |  |
| 通報日 | 年　　　月　　　日　　　　　時　　　分 |
| 公益通報者の所属等  ※当社との関係 | 株式会社メイツ中国 |
| その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 調査結果の通知 | 希望する　　　希望しない |
| 調査結果の送付先  ※調査結果の通知を 希望する場合は、送付先を記入 | 自宅　　　職場　　　その他 |
| 〒　　　- |
|  |
|  |
| 連絡先（E-mail） |  |
| 通報の内容 | |
| 通報対象者氏名 |  |
| 通報対象者所属等 |  |
| 違反行為等の内容  ※時期、場所、違反内容等、具体的にご記入ください |  |
| 証拠書類等の有無 | 有（ 書面　 電子記録媒体　 その他）　　　　無 |
| 証拠書類有の場合 はその内容 |  |
| 備考 |  |

＊本書面に記入のうえ、ご郵送ください。

＊分かる範囲でご記入ください。スペースが不足する場合は別紙に記入頂いて結構です。

＊匿名による通報・相談についても可能な限り対応いたしますが、調査結果の通知等ができない、  
又は事実関係の調査を十分に行うことができない可能性があります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |