様式第１号（第４条関係）

外　部　公　益　通　報　書

境港市長　　様

年　　月　　日

通報者　　住　　所

氏　　名

電話番号　　（自宅・　　）

公益通報者保護法第２条第１項に規定する公益通報を次のとおり行います。

労　務　提　供　先					
名　称					
所在地					
連絡先					
公益通報者保護法第２条第３項に規定する通報対象事実					
行い、又は行おうとしている者	氏名		職名		
通報対象事実の内容 （発生日時、場所、内容、証拠等を分かりやすく記入してください。）					
通　報　者　に　関　す　る　事　項					
通報者の地位	１　正社員　　２　非正規社員　　３　派遣労働者 ４　その他（　　）				
通報者が希望する対応	○受理・不受理、調査結果、措置の報告等 希望する　・　希望しない ○通報者への連絡方法 １　電話（電話番号　　自宅・その他（　　）） ２　電子メール（メールアドレス　　） ３　その他（　　）				