受付(相談)票

記載日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談者に関する事項 | 氏　　名 |  | □　匿名希望 | |
| 所属施設 |  | | |
| 部　　課 |  | 役　　職 |  |
| 〔希望する今後の連絡方法〕  □電　話（番号：　　　　　　　　　　　　　　　 　【自宅・職場・携帯・その他】）  □メール（アドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □ＦＡＸ（番号：　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　 【自宅・その他】）  □郵便等（住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【自宅・その他】）  □不　要（匿名相談の場合で、本人からの申し出があった場合） | | | |
| 通報(相談)の具体的内容 | ①通報対象者の氏名：  　　　　　　　所属： | | | |
| ②通報対象者による違法等行為の内容  　[いつ頃]  　[どこで]  　[何　を] | | | |
| ③違法等行為は【既に生じている・生じるおそれがある・その他(　　　　　　　　 )】 | | | |
| ④抵触する法令・規程等： | | | |
| ⑤証拠書類等の有無【有(証拠物：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 )・無】 | | | |
| ⑥その他特記事項 | | | |

※　相談者各欄と上記①～③は記入必須箇所です。(④～⑥はわかる範囲の記載で結構です。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内部処理欄 | 受付№ | ─ | | 担当者 |  |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 | | 通報方法 | 持参・郵送・メール・FAX |
| 調査必要性の有無 | | 【 有 ・ 無 (理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　)】 | | |
| 調査開始決定日 | | 令和　　年　　月　　日（通知日：令和　　年　　月　　日） | | |
| 調査結果通知日 | | 令和　　年　　月　　日（通知者：　　　　　　　　　　　） | | |