様式第１号(第３条関係)

公　益　通　報　書

通報年月日			件名	
通報者	住所			
	氏名			
	連絡先	電話（　　）　－		
事業者（労務提供先）	事業者住所			
	事業者名			
	事業者代表者名			
	事業者連絡先	電話（　　）　－		
通報者と事業者との関係		□社員（パート・アルバイト等含む）（部署　　役職　　） □派遣労働者（派遣元　　） □取引関係にある労働者（取引関係　　社名　　部署　　） □その他（　　）		
法令違反行為の内容		（いつ・どこで・なぜ・どのような法令違反行為が） （□生じている　□まさに生じようとしている）		
違反する法令（条項）				
内容を裏付ける資料の有無		あり　（資料添付）　・　なし		
事業者等への通報の有無		あり（通報先　　）　・　なし		

※ 上記の太枠内を記入のうえ提出してください。

受付年月日		対応者（所属・氏名）	
公益通報の要件	□　「労働者」であること □　「不正」の目的でないこと □　「通報対象事実」であること □　通報対象事実が生じ，又はまさに生じようとしていると信ずるに足るに足りる相当の理由があること □　本市が処分等を行う権限を有する行政機関であること		