■郵送通報・相談フォーム

|  |  |
| --- | --- |
| 通報・相談日時 | 年　　　月　　　日 |
| 通報・相談者名 | □お名前[　　　　　　　　　　　　　]  □匿名希望  　匿名を希望される場合には、充分な事実確認や是正措置等を行う事ができず、また結果をご報告できない場合があることをご承知おき下さい。  なお、虚偽、不正の利益を得る目的、他人への誹謗中傷など他人に損害を加える目的、その他不正の目的を持った通報又は相談を受け付けておりません。 |
| 会社・部署名 | 会社名・部署名[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]  ※退職者の方は、退職時の所属を記入願います。 |
| 通報内容 | 【ネクスコ・サポート新潟で働いている方及び退職者（一年以内）】  　法令又は社内規程に反する行為（いつ、どこで、誰が、誰に、何を、どうして、どうした）について、出来る限り詳細に記入下さい。 |
| 【当社と取引関係のある会社の方】  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」が生じ、又はまさに生じようとしている内容等（いつ、どこで、誰が、誰に、何を、どうして、どうした）について、出来る限り詳細にご記入下さい。 |
|  |
| 連絡方法 | □メールアドレス[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]  □書簡[送付先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]  □その他[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |