

様式第1号(第3条関係)

年 月 日

(宛先) 総務部人事課長(公益通報対応業務従事者)

(宛先) 外部相談員

住所
氏名
電話番号

公益通報書

舞鶴市職員等からの公益通報に関する要綱第3条第2項の規定により、下記のとおり通報します。

記

件名			
該当法令			
通報対象事実	発生日時	年 月 日 時	
	発生場所		
	関係者		
	内容		
その他	受理・不受理の通知(希望する・希望しない) 調査・措置結果の通知(希望する・希望しない)		

備考 調査等の参考となる資料がある場合は、添付してください。