

ご通報・相談日	年 月 日	
ご通報・相談者名	<input type="checkbox"/> お名前 [] <input type="checkbox"/> 匿名希望 <small>※匿名を希望される場合や、資料・証拠の提出がない場合は、調査方法や調査範囲が限られるため、事実確認が困難となる可能性がございますことご了承ください。</small>	
ご関係	<input type="checkbox"/> ご所属会社名 [] ご所属部署名 [] <input type="checkbox"/> その他 敷島製パングループとのご関係 []	
ご通報・相談内容	<p>法令または諸規則の違反、不正行為、反倫理的な行為等について、いつ、どこで、誰が、誰に、何を、どのようにして、どうした等（5W1H）を、可能な限り詳細にご記入ください。</p> <p>日時： 場所： 違反行為者名とその所属会社・部署名： 違反行為の内容、頻度等：</p> <hr/> <p>違反の証拠となる資料等の添付の有無：<input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 本通報窓口以外への通報・相談の有無：<input type="checkbox"/>あり（上司／その他[]） <input type="checkbox"/>なし</p> <p>対応方法の希望： ・調査を希望しますか。 <input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない ・調査結果の連絡を希望しますか。 <input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない ・その他のご希望（あれば） [] <small>（例：周囲へのヒアリング・会社全体への注意喚起・直接、本人に実名を出さないでほしい等）</small></p>	
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> お手紙 送付先住所：（〒 — ）	<input type="checkbox"/> メール アドレス：
	<input type="checkbox"/> 電話 番号：	<input type="checkbox"/> その他 具体的な方法：
	連絡に際しての注意事項（あれば）：	
特記事項	通報内容に関する特記事項、調査等にあたり特に留意が必要な事項等があればご記入ください。	