**年　　月　　日**

**職員等によるコンプライアンス通報・相談書**

**①　通報・相談者　※匿名を希望する場合は空欄も可**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 所　属 | 名　称 |  |
| 職　名 |  |
| 連絡先 |  |
| 相談窓口からの連絡の可否（□可・□否）連絡可能日時（　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 ） |

**②　通報・相談の内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 通報・相談内容 | （いつ、どこで、何を、どのように）※受託事業者等の場合、請負業務名、指定管理施設名などを記入 |
| 事実を示す証拠等 | 　□　有　⇒　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□　無 |
| 結果通知等 | 　□　必要　　　□　不要 |
| その他 |  |

＜※紙で提出の場合は両面印刷すること＞

**※対応・処理欄（記入不要）**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日・受付人 | 年　　　月　　　日氏　名 |
| 事実確認の記録 |  |
| 暫定是正措置の有無・内容 |  |
| 受理・不受理 | □受理（□コンプライアンス相談　　□公益通報）□不受理（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 是正措置等の内容 |  |
| 通報・相談者への報告 |  |
| 人事担当課への報告 | □要（□議会総務課　□人事課　□業務課　□消防総務課　□教育総務課　　　　□選挙管理委員会事務局　□監査委員事務局　□農業委員会事務局）□不要（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

以上のとおり対応してよろしいでしょうか。　（起案　 年　 月　 日）（決裁　 年　 月 　日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市　長 | 副市長 | 副市長 | 総務部長 | 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |