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。