

青木あすなろ建設 通報フォーマット

通報・相談日	年	月	日
通報・相談者情報	<input type="checkbox"/> お名前	[]	
	<input type="checkbox"/> 会社名	[]	
	<input type="checkbox"/> 部署名	[]	
	<input type="checkbox"/> 匿名希望 <small>匿名の場合は通報者から詳細な情報を確認できず、十分な調査ができない、また、調査の進捗状況や調査結果等についてお知らせをすることができない可能性があります。</small>		
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話番号	[]	
	<input type="checkbox"/> メールアドレス	[]	
通報・相談内容	[いつ・いつから] (発生時期・期間)		
		
	[どこで] (発生場所)		
		
	[誰が・誰に] (所属会社・部署・氏名等分かる範囲で)		
.....			
[どのようなことが] (可能な限り詳細に)			
.....			
<input type="checkbox"/> 発生している <input type="checkbox"/> 発生しようとしている <input type="checkbox"/> その他 []			
希望される措置	<input type="checkbox"/> 事実確認のうえ、以下の措置を希望する <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 50px; margin: 5px 0;"></div> <input type="checkbox"/> 事実確認を希望しない		
補足する資料等の有無	<input type="checkbox"/> 有り [] <input type="checkbox"/> 無し		
調査結果の通知	<input type="checkbox"/> 希望する ※匿名を希望される場合は通知できない可能性があります。 <input type="checkbox"/> 希望しない		

※ 該当項目全てに☑をつけて下さい。

※ できる限り実名での通報にご協力下さい。

※ 通報したことを理由として、不利益な扱いを受けることはありません。また、通報情報は厳正に管理いたします。

※ 調査等に際し、通報窓口担当者（社内窓口はコンプライアンス委員会事務局、社外窓口は弁護士）から通報者本人にご連絡を差し上げる場合があります。