様式第１号（第５条関係）

公　益　通　報　書

年　　月　　日

飯舘村長 様

住 所
氏 名

飯舘村公益通報取扱要綱第５条第１項の規定に基づき、下記のとおり通報します。

記

通報者の所属	【内部公益通報】 ☐ 職員　所属部署： ☐ 会計年度任用職員 所属部署： ☐ 派遣労働者 派遣元： 派遣先： ☐ 指定管理業務の従事者 指定管理先： ☐ 退職者 最終所属部署： 【外部公益通報】 事業者名：
連絡先	希望する連絡方法 ☐ 郵送（　　） ☐ 電話（　　） ☐ 電子メール（　　）
通報内容	①通報の対象となる部署（者）（　　） ②通報対象事実 ☐ 生じている ☐ 生じようとしている ☐ その他 内容 ③通報対象事実（不正行為）を知った経過
・証拠資料等 ☐ あり　☐ なし ※外部公益通報は提出必須 ・ほかに事実を知っている者 ☐ あり　☐ なし ・結果通知　☐ 希望する　☐ 希望しない ※匿名の場合は通知しない	
通報窓口記入欄	対象となる法令（内部職員通報の場合は条例、規則等を含む）

備考１　通報内容の欄は、あなたの分かる範囲内で記入してください。（全てを埋める必要はありません）

２　できる限り実名での通報にご協力ください。（匿名の場合は、飯舘村公益通報取扱要綱に基づいた通報ではなく、情報提供として取り扱います。）