

公益通報等 内容整理票

整理番号	受付年月日	通 報 手 段		対応者（職・氏名）
		来訪 ・ 郵送 ・ FAX ・ メール		
通 報 者	住 所			
	氏 名	電話・FAX		
		メールアドレス		
通報対象者		（名称等）	（代表者）	
		（住 所）	（連絡先）	
		（通報者との関係）		
件 名				
通報の概要				
根拠資料等の有無、 種類、名称等				
違反する法令（条項）				
事業者等への通報の 有無、通報先名称				
法令所管課名				
教示先の名称				