

コンプライアンス通報窓口（関係事業者）

令和 年 月 日

1. 会社名（必須）

2. 所属（必須）

3. 氏名（必須）

3. 指定連絡先（必須）

※通報等に関して通知等を行う際に都合の良い連絡先（個人メールアドレス、自宅住所など）を記入してください。

4. 通報等の内容（必須）（別添可）

※通報後20日以内に、通報内容について調査の実施をするか否かを、否の場合はその理由を、通知します。

また、調査を実施する場合は、調査結果を通知します。