

不二製油 内部通報ご連絡・相談書式

通報日	年 月 日		通報者の ご所属等	☐ ご所属会社名 [] ☐ ご所属部署名 [] ☐ 当社との関係 []
通報者の氏名	☐ お名前 [] ☐ 匿名希望 ※匿名の場合、十分な事実調査ができない可能性があること、および調査結果の通知ができない可能性があることにつきましてご理解ください。			
希望する連絡方法	☐ 電話 [番号 :] ☐ Eメール [アドレス :]			
通報内容	※法令違反行為、不正行為等およびそのおそれのある行為について、以下に可能な限り詳細にご記入ください。 ●日時 : ●場所 : ●違反・不正の行為者名とその所属(会社及び部署名) : ●違反・不正事実の内容、態様、頻度等 : ●事実を知った経緯 :			
エビデンス等の有無	☐ あり [内容 :] ※可能であれば添付ください		☐ なし	
本通報窓口以外への通報・相談の有無	☐ あり [通報/相談先 :]		☐ なし	
その他、希望する事項				
氏名の提供 ※匿名での通報の場合は対象外	本通報に係る調査の実施に際して、あなたの氏名及びご所属の情報を不二製油の内部通報担当部門に提供することについて同意しますか ☐ 同意する ☐ 同意しない			

※あなたのわかる範囲のご記入で結構です。(必ずしも、全てを埋めて頂く必要はありません)