

JUK I 内部通報・相談書式

通報・相談日	年 月 日	
通報・相談者情報	お名前 []	
	<input type="checkbox"/> 匿名を希望 <input type="checkbox"/> 通報窓口（弁護士・監査役）には明かすが会社には匿名を希望 ※匿名を希望された場合、会社・監査役・弁護士は通報者が特定されないように最大限努力します。 ただし、会社が匿名で調査を進め是正措置を講じても、社内の問題であるため、関係者の間では何らかの形で通報者が想像され、推定され、特定されるに至ることがありますことをご承知ください。 ※会社は、正当な通報行為に対して会社として不利益な処分をしないことはもちろん、通報者が特定されたり周辺の社員が知ることになっても、通報者が嫌がらせ等の不利益を受けることがないように最大限努力します。	
JUK Iグループとの関係	<input type="checkbox"/> JUK Iグループ従業員 <input type="checkbox"/> お取引先 <input type="checkbox"/> その他 ご所属 []	
緊急性	なし・あり	※緊急性ある場合、その理由： ()
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）	
	(いつ、どこで、誰が、誰に、何を、どのようにして、どうした、について可能な限り詳細にご記入下さい)	
	誰が・誰に（対象者の所属会社、部署名、氏名等おわかりになる範囲で）	
		どのようなことを
希望する対応	<input type="checkbox"/> 事実確認を希望する <input type="checkbox"/> 事実確認を希望しない <input type="checkbox"/> その他 [具体的内容：]	
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 電話番号 [] <input type="checkbox"/> メール アドレス [] <input type="checkbox"/> 郵送 送付先住所 [〒]	
	(ご希望の連絡方法と連絡先をご記入ください) ※連絡に際しての注意事項等ございましたらご記入ください。	