様式１

通　報　等　シ　ー　ト（※1）

<table>
<tr><td>通報者の氏名（※2）</td><td></td><td>記載日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>通報者の所属等</td><td colspan="3">所属（機関）：
信用基金との関係：役職員等・その他（　　）</td></tr>
<tr><td>希望する連絡方法</td><td colspan="3">・電子メール　　・FAX（自宅・職場・他（　　））
・郵送（自宅・職場・他（　　））
・電話（自宅・職場・携帯・他（　　））
・面会（職場・他（　　））</td></tr>
<tr><td>連絡先（※3）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="7">通報等内容
（通報・相談）
（※4）</td><td colspan="3">①通報等対象者氏名：　　部署：</td></tr>
<tr><td colspan="3">②不正の内容：
（い　つ　　）
（どこで　　）
（どのような）</td></tr>
<tr><td colspan="3">③不正事実は：・生じている　・生じようとしている
・その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">④対象となる法令違反行為等：</td></tr>
<tr><td colspan="3">⑤証拠書類の有無：
（有　（　　）・無）</td></tr>
<tr><td colspan="3">⑥通報相談窓口以外への通報・相談の有無：
（有（上司・その他（　　））・無）</td></tr>
<tr><td colspan="3">⑦特記事項：</td></tr>
<tr><td colspan="4">証拠書類等の用意（有（　　）・無）</td></tr>
</table>

※1 このシートを作成し、電子メール・郵送・ＦＡＸ等により通報相談窓口に提出してください。

※2 できる限り『実名』での通報等に御協力下さい。匿名の場合は、調査結果の通知ができないだけでなく、事実関係の調査を十分に行うことができない可能性があります。個人情報は、通報等処理に関し必要な場合のみ使用し、適切に保護します。

※3 連絡先には、電子メールの場合はメールアドレス、郵送の場合は郵便番号及び住所、電話・ＦＡＸの場合は電話・ＦＡＸ番号を記載してください。

※4 通報又は相談のどちらかに〇印を付けてください。また、あなたの分かる範囲で記入してください。（全てを埋める必要はありませんが、①から④までは必ず記入してください。）

独立行政法人農林漁業信用基金