

<参 考>

通報フォーマット（労働者用）

氏名・所属		
連絡先・方法		
通報内容	通報対象者	氏名 部署
	通報の内容 いつ	
	どこで	
	何が	
	特に通報したい事項（法令違反の内容等）	
証拠書類等の用意		
結果の通知	希望する・希望しない (匿名の場合は、通知できません。)	
その他		

※ できる限り実名での通報にご協力ください。
(匿名の場合は、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。)

宛先 〒519-0195 亀山市本丸町577 亀山市役所(室名)宛て
電話 (84)5033、E-mail soumu@city.kameyama.mie.jp (法制執務室)