

<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番地 亀山市役所 (課名、グループ名) 宛て

電話 0595-84-5034、E-mail [homu@city.kameyama.mie.jp](mailto:homu@city.kameyama.mie.jp) (総務課法務グループ)