

外部公益通報管理台帳

通報受付番号			担当課担当職員	
通報受付日	年 月 日	通報の方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 電子メール	
通報者情報	氏名又は名称	/ <input type="checkbox"/> 匿名		
	住所又は居所			
	所属			
	連絡先			
	通知	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 電子メール）		
1 法令違反等の内容				
証拠書類等： <input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無				
2 検討	検討結果決定日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> 不受理（ <input type="checkbox"/> 情報提供）	
	（受理の場合） 標準処理期間	<input type="checkbox"/> か月 ※通報への調査対応手続終了までに見込まれる期間 <input type="checkbox"/> 設定困難		
	（不受理の場合） 理由	<input type="checkbox"/> 他の行政機関が処分又は勧告等をする権限を有する（ <input type="checkbox"/> 教示済） <input type="checkbox"/> 当該通報に関して調査又は措置を行う必要性が認められない。 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	通知日	年 月 日 ※通報者に対する受理・不受理等の通知日		
3 調査	期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
	通報対象事実	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（理由： ）		
	通知日	年 月 日 ※通報者に対する調査結果の通知日		
4 処分又は勧告等	必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（理由： ）		
	完了日	年 月 日		
	通知日	年 月 日 ※通報者に対する通知日		
	事後確認	年 月 日	通報者への不利益な取扱い： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 不正行為の再発： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
5 特記事項				

外部公益通報調査結果記録票（担当課→通報対応責任者）

通報受付番号		通報受付日	年 月 日
担当課		担当職員	
調査期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
通報者情報	氏名又は名称	/ <input type="checkbox"/> 匿名	
通報の概要			
調査の方法			
調査の結果	通報対象事実 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 資料 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
特記事項			

（注）調査結果の内容を証する資料がある場合は、それを添付すること。

外部公益通報措置結果票（担当課→通報対応責任者）

通報受付番号		措置年月日	年 月 日
担当課等	部 課 係	担当職員	
通報内容			
法令に基づく措置その他適当な措置の内容			
処分又は勧告等に基づく事業者等の措置結果	資料： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	事後確認：	年 月 日
特記事項			

（注）必要に応じ、処分又は勧告等に基づく事業者等の措置結果に係る資料を添付すること。