様式第２号（第７条関係）

宮古市公益通報書

年　　月　　日

　宮古市公益通報調査員　あて

所属

氏名

電話番号

　宮古市職員コンプライアンス条例第９条第１項の規定により、下記のとおり通報します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 発生時期 |  |
| 発生場所 |  |
| 通報対象者 |  |
| 内容 |  |
| 証拠書類等 | 有（　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |

注１　できる限り実名での通報に協力をお願いします。

　２　公益通報をするにあたっては、確実な資料に基づいてください。

　３　公益通報の濫用により、いたずらに公務の運営に支障を生じさせてはなりません。