

東大阪市 不適正経理通報外部弁護士窓口 通報用紙

※虚偽、他人のひぼう中傷、業務妨害など、不正目的の通報は禁止されています。  
また、他人の正当な利益や公共の利益を害する事のないよう十分留意してください。

通報者(あなた)のこと				
ふりがな 氏名				企業名等
役職等				
年齢	歳	性別	男 ・ 女	企業等の住所
匿名希望	<input type="checkbox"/> 匿名を希望する <input type="checkbox"/> 匿名を希望しない			

弁護士からの通知について ※1	
通報が受理された場合、受理の通知を希望しますか	希望する ・ 希望しない
通報が受理された場合、調査結果の通知を希望しますか	希望する ・ 希望しない
上記について「希望する」と答えた場合	
希望する通知手段(複数選択可)	郵送 ・ 電話 ・ FAX ・ メール
通知先	住所 〒
	電話番号 (自宅・職場・携帯・その他( ))
	FAX番号 (自宅・職場・その他( ))
	メールアドレス

※1 弁護士に対して本名を明かされなかった場合、弁護士からの受理通知・結果通知は行いません。  
但し、連絡先の記載がある場合、通報内容の確認のために弁護士から連絡をとることがあります。

不適正な経理処理を行っている(行おうとしている)東大阪市職員のこと	
氏名	所属
任用形態	<input type="checkbox"/> 職員※2 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 嘱託職員

※2 再任用職員、任期付職員、一般職非常勤職員は職員にチェックしてください

通報内容について(具体的な通報内容は別紙に記載してください)	
通報内容	<input type="checkbox"/> 預け金 <input type="checkbox"/> 差し替え <input type="checkbox"/> 書類の書き替え <input type="checkbox"/> その他
発生時期	認識した時期
発生場所	
この通報以外、どこかに通報していますか	
<input type="checkbox"/> 通報した <input type="checkbox"/> 通報したが是正されていない <input type="checkbox"/> 通報した結果、不利益を受けた <input type="checkbox"/> 通報していない (通報した場合の通報先 ) (通報した場合の通報時期 )  (通報して不利益を受けた場合、どのような不利益だったか )	

(通報先)

大阪市北区西天満四丁目1番2号 中之島日光ビル8階 表法律事務所  
TEL 06-6365-6100 FAX 06-6365-6143  
E-mail daihyo@omote-law.jp

(2枚目)

具体的な通報内容

--