

○様式第1号

平成 年 月 日
通 報 書 (甲)
(通報者氏名) (所 属) (連 絡 先)
※1 所属は、通報者が職員の場合のみ記載願います ※2 連絡先には、法務局から通知を受けることが可能な住所、電話番号、ファクシミリ番号、メールアドレスを、可能な限り複数記載願います
通報対象職員 (所属組織, 官職, 氏名を記載してください。)
通報対象事実 (事実が生じた日時, 内容等について具体的に記載してください。)
疎明資料 (可能な限り疎明資料を添付してください。) 有り [] ・ 無し
通報者保護等のため通報者名等を通報処理者に伝えることの可否 可 ・ 否
備考

※郵送又はファクシミリで提出願います。

(提出先) 広島法務局庶務課内 公益通報窓口

〒730-8536 広島市中区上八丁堀6-30

FAX: 082-502-0202