（様式第１－１号）

【弁護士窓口用】　東京都公益通報窓口　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ことのないよう十分留意してください。
＊　通報者の秘密は保持されます。

通報者（あなた）のこと（原則実名）　※１			
立場	職員　・　都民　・　通勤・通学者　・　施設利用者　・　その他		
ふりがな 氏名		所属 （職員の場合）	
連絡先	住所	〒	
	ＦＡＸ番号	（自宅・職場・その他（　　））	
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		
通報が受理された場合、受理の通知を希望しますか　※２		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　※２		希望する　・　希望しない	
希望する通知手段	郵送　・　ＦＡＸ　・　メール		

※１　東京都に実名は伝わりません。

※２　匿名での通報の場合、受理通知・結果通知は行いません。ただし、匿名での通報であっても、上記連絡先の記載がある場合は、通報内容の確認のために担当弁護士から連絡をとることがあります。
（電話対応はいたしません。）

被通報者（法令違反行為を行っていると思われる者）のこと					
氏名		所属		役　職	
通報概要 ※３					
発生時期		認識した時期			
発生場所		違反する法令名※４			

※３　具体的な通報内容は、２枚目及び３枚目にご記入ください。

※４　可能な限りご記入願います。

この通報以外、どこかに通報していますか
☐ 通報した　☐ 通報したが是正されていない　☐ 通報した結果、不利益を受けた　☐ 通報していない （通報した場合の通報先及び通報時期：　　） （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　☐ 解雇　☐ 退職勧奨　☐ 不当な配転・異動・転籍 ☐ 減給　☐ パワーハラスメント　☐ 不当な勤務評定　☐ 無意味な業務作業の指示　☐ その他（　　）））

（２枚目）

具体的な通報内容

・東京都職員の行為が法令に違反すると考える理由について、できる限り具体的に記述してください。
・連絡先を記載しない場合には、特に詳しく記述してください。
・匿名で通報する場合は、東京都職員の行為が法令に違反すると考える理由について、具体的かつ客観的に内容を記述してください。具体的かつ客観的な記述がなく、違法行為を特定できない場合は、公益通報として受け付けることができません。

通報内容に関する事実の流れ

（２枚目の補足として、通報に関係する者と起こった事実の流れについて、できる限り具体的に記述してください。）

【通報に関係する者】

氏名等	所属やあなたとの関係など

【起こった事実の流れ】

年月日	起こったこと