コンプライアンス通報・相談書式

通報・相談先

■ 郵便　〒150-8508
東京都渋谷区恵比寿南一丁目5番5号 JR恵比寿ビル
株式会社ジェイアール東日本企画
コンプライアンス相談窓口

☐ 該当全てにチェック(✓)をつけてください。

1	通報・相談日	年　月　日
2	通報・相談者情報	☐ お名前　[　]
		☐ ご所属　[　]
		☐ 当社との関係 [　]※当社社員以外の場合
		☐ 匿名希望 匿名を希望される場合は、資料・証拠を提出頂けず、事実確認ができない場合等には、調査・是正措置に限界がありますことをご承知ください。
3	通報・相談内容 (いつ、どこで、誰が、誰に、何を、どのようにして、どうした、につき可能な限り詳細にご記入下さい)	<いつ？いつから？(発生時期・期間)>
		<どこで？(発生場所)>
		<誰が？誰に？(対象者の所属、氏名、社員番号等お分かりになる範囲で)>
		<どのようなこと？>
4	希望する対応	☐ 事実確認を希望する
		☐ 事実確認を希望しない
		☐ その他　[　]
5	補足する資料等の添付有無	☐ 有り
		☐ 無し
6	連絡方法 (ご希望の連絡方法と連絡先をご記入ください)	☐ 電話　連絡先 [　]
		☐ Eメール　ｱﾄﾞﾚｽ [　]
		☐ 郵送　送付先 [　郵便番号　]
		住所 [　]
		☐ その他 [　]
		※連絡に際しての注意事項等ありましたら、「その他」欄にご記入下さい。