

年 月 日

木津川市長 宛て

住 所

通報者氏名

連 絡 先

外部公益通報書

木津川市公益通報者保護法に基づく公益通報等に関する要綱第16条に基づき、次のとおり通報します。

役務提供先の名称	(名 称)
及び所在地	(所在地)
通報者と役務提供先との関係	
通報対象事実の内容	証拠書類等 (有 [添付 ・ その他()] ・ 無)
市の調査において、匿名での取扱の希望	有 ・ 無

※通報者氏名等は匿名とすることができます。匿名とする場合で、かつ市からの今後の連絡を必要とする場合は、連絡先の欄に匿名でも連絡がとれる方法を記入してください。

※通報対象事実の内容には、当該通報対象事実が生じ、又はまさに生じようとしていると考える理由や、当該通報対象事実について、法令に基づく措置その他適当な措置がとられるべきと考える理由を、合理的な根拠に基づき客観的かつ具体的に記載してください。