コープ九州コンプライアンス相談・通報窓口　連絡票

※通報窓口（委嘱先）からあなたへの連絡や報告のために必要な項目ですので、できるだけ詳しく記入してください。

※氏名・連絡先・会社・団体名等は、あなたのご了承がない限りコープ九州には報告されません。

ふりがな 氏名			男・女	年齢 歳	記入日　　年　月　日	
連絡先	TEL		会社名 団体名		部 署	
	E-メール		連絡の際 のご希望			

※ここから下の部分はご記入いただいたそのままをコピーし、コープ九州の担当部署に報告いたします。

※ご自身の氏名・会社名等、コープ九州の担当部署へ報告してもよい場合は、その箇所だけ再度記入してください。

※報告を希望されない方は、通報内容のみ記入してください。

ふりがな 氏名		男・女	年齢　　歳	記入日　　年　月　日
会社名 団体名		部署		
ご相談・通報内容				
上記内容に対する調査	希望する　・希望しない	調査の結果報告	希望する　・希望しない	