**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 |