

《 Trust Line(トラスト ライン) 通報フォーマット 》

本用紙に記載した日

年 月 日

| | |
|---|--|
| あなたの氏名 | 氏名: |
| あなたの所属 | 会社名・部署名(学校名・学部学科名): _____ ・社員 ・嘱託社員 ・パートタイマー ・契約社員 ・アルバイト ・派遣労働者(派遣元: _____) ・学生 ・その他(_____) |
| 希望する連絡方法 | メール(自宅・職場・フリーメール・他(_____)) 郵送(自宅・職場・他(_____)) ・他(_____) |
| 連絡先 | |
| 通 報 内 容 | ① 通報対象者(誰が) : _____ 部署 : _____ |
| | ② 通報の内容 : (いつ) _____ (どこで) _____ (何がどうした) _____ _____ _____ |
| | ③ 違反の対象となる法令など : _____ |
| | ④ 特記事項 : _____ _____ |
| 証拠書類等の用意 (有 (_____) ・ 無) 調査希望 (希望する・希望しない) 結果の通知 (希望する・希望しない) | |

【社内通報窓口】

・郵送先 : 〒161-8540 東京都新宿区下落合 1-4-10
エステー株式会社 内部通報窓口担当

【弁護士通報窓口】

・郵送先 : 〒102-0082 東京都千代田区一番町13番地 ラウンドクロス一番町6階
太田・石井法律事務所 弁護士 石井妙子(親展扱い)

※ あなたの分かる範囲で記入してください。(全てを記入する必要はありません。)

※ 原則として、氏名を明示して通報をお願いします。匿名での通報は、調査に限界があり調査できないこともあること、また調査結果や是正結果などを通報者に伝えることができないことをご了承ください。

※ 可能な限り調査を行えるよう詳細な情報の提供、連絡の取れる方法での通報にご協力ください。