

アイ・アール ジャパンホールディングス コンプライアンス・ホットライン通報書式

通報日時	年 月 日	受付日時	年 月 日
通報者名	<input type="checkbox"/> 顕名 [氏名 :] <input type="checkbox"/> 匿名希望 匿名を希望される場合は、今後の接触に制限があり、また、調査結果の報告ができないことをご承知おきください。		
所属会社	<input type="checkbox"/> 当社社員 <input type="checkbox"/> 当社契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 臨時雇用社員 <input type="checkbox"/> 請負契約社員 [社名:] [社名:] [社名:] <input type="checkbox"/> お取引先社員 [社名:] <input type="checkbox"/> その他[]		
所属部署			
通報内容	* コンプライアンス違反行為につき5W1H(いつ、どこで、だれが、何に、どうして、どのようにして)につき可能な限り詳細にご記入ください。 日時: 部署: 違反行為者: 違反事実の内容、態様、頻度、違反行為の理由等:		
次回のご連絡方法	次回連絡希望日時: 月 日 時 <input type="checkbox"/> 電話[番号:] <input type="checkbox"/> E-mail [] <input type="checkbox"/> 面談[場所:] <input type="checkbox"/> 書簡 [送付先:] <input type="checkbox"/> その他[]		