カゴメコンプライアンス連絡・通報書式（社外窓口）

連絡・通報日	年　月　日
ご相談・通報者名	□ お名前［　　］　□ 匿名希望 匿名を希望される場合は、資料・証拠を提出いただけず、事実確認ができない場合などには、調査・是正措置に限界がありますことをご承知ください。
ご関係	□ ご所属会社名［　　］ □ ご所属部署名［　　］ □ その他.当社・当社関係会社との関係 ［　　］
ご相談・通報内容	＊ 法令または諸規則の違反、不正行為、反倫理的な行為等について、いつ、どこで、誰が、誰に、何を、どのようにして、どうした、等（5W1H）を可能な限り詳細にご記入ください。
	日時： 場所： 違反行為者名とその所属会社・部署名： 違反事実の内容、態様、頻度等： 違反事実を証する資料等の添付の有無：□あり　□なし
ご連絡方法	□ 電話　［番号：　　］　□E－MAIL[アドレス：　　］ □ 書簡　［送付先：　　］　□ その他［　　］ 連絡に際しての注意事項（あれば）：［　　］
フィードバックの要否	□ フィードバックを希望する
氏名等の提供	あなたの氏名等を社内での調査実施および結果の通知のため、カゴメのホットライン担当部門に提供することを同意しますか □ 同意する □ 同意しない