**カゴメコンプライアンス連絡・通報書式**

|  |  |
| --- | --- |
| 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、資料・証拠を提出をいた  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[ 　] 　　　　]当社 |  |  | | □　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  本通報窓口以外への通報・相談の有無：　□あり（上司／その他[　　　　　　　　］）　　　□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）：[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] | | | |
| 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 | | |  | | |
| 特記事項・留保事項 | 通報内容に関する特記事項、調査等にあたり特に留意が必要な事項等があればご記入ください。 |