

フロイント産業 コンプライアンス・ホットライン 通報フォーム（社外窓口）

このフォームは、当社における組織的または個人による違法・不正・反倫理的行為について、相談・通報を行う際に使用する様式です。

この通報については、通報を行ったことを含め、お名前、通報内容などは一切開示しません。また通報を理由とした不利益な取り扱いも行いません。通報窓口では、通報を受けた内容について調査を実施します。その際にはヒアリングなどのご協力をお願いすることもあります。

相談・通報日	年	月	日	
ご相談・ 通報者名	<input type="checkbox"/> お名前 ()		<input type="checkbox"/> 匿名希望 (✓下さい) 匿名を希望される場合は、資料・証拠を提出いただかず、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	<input type="checkbox"/> ご所属会社名 () <input type="checkbox"/> ご所属部署名 () <input type="checkbox"/> その他当社・当社関係会社との関係 ()			
通報内容	①通報対象者： 部署： ②通報対象事実（既に生じている・生じようとしている・その他 ()） いつ： どこで： 何が： どのように： なぜ生じたのか： 対象となる法令違反など： ③通報対象事実を知った経緯： ④通報対象事実に関する考え： ⑤その他 ⑥証拠書類の有無 (<input type="checkbox"/> 有(内容：)・ <input type="checkbox"/> 無)			
希望する 連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 (電話番号： [自宅・職場・携帯・他]) <input type="checkbox"/> メール (アドレス：) <input type="checkbox"/> FAX (FAX番号： [自宅・他]) <input type="checkbox"/> 郵送 ([自宅・他])			
調査結果の 連絡	<input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない			