



《取扱い注意》

管理番号 \_\_\_\_\_

(\*受付窓口にて記入します。)

### 【公益通報用紙】

お取引先の従業員の皆様からの当社への公益通報及び相談につきましては、この用紙にわかる範囲でご記入のうえ、下記いずれかの公益通報窓口へご郵送(親展とする)下さいますよう、お願い致します。到着日より14日以内にご連絡を致します。匿名の場合は、対応に限界があることをご了承下さい。

また、調査結果の通知等をご希望された場合であっても、お名前、希望の連絡手段及び連絡先の明記がない場合には、ご通知できませんので、ご承知下さい。

【通報・相談社内窓口1】 〒107-8463 東京都港区赤坂六丁目18番3号

株式会社アイビー化粧品 公益通報窓口 内部監査室長 金光康夫 宛

【通報・相談社内窓口2】 〒107-8463 東京都港区赤坂六丁目18番3号

株式会社アイビー化粧品 公益通報保護責任者 管理部担当役員 中山聖仁 宛

【通報社外窓口】 〒107-0052 東京都港区赤坂四丁目7番15号陽栄光和ビル5階

光和総合法律事務所 弁護士 中澤雄仁 (アイビー化粧品) 宛

お名前 (匿名可)		日付: 年 月 日	
窓口以外への匿名希望の有無 (*○で囲む。通報者氏名記載の場合)		匿名希望する	匿名希望しない
あなたの所属される 当社のお取引先		【社名・部署名】	【お取引内容】
通 報 内 容	【通報対象者】: (氏名: )・( 部署 : )		
	【通報対象事実は ( 生じている ・ 生じようとしている ・ その他 ( ) )】		
	【通報対象事実】 (いつ・どこで・何を・どのように・何の為に・なぜ生じたのか・などを明記下さい。)		
【特記事項】			
証拠・添付書類等: あり ( 書面・テープ・データ・その他 ) ・ なし			
調査等の進捗状況・ 調査結果の通知		( 希望する ・ 希望しない ) *希望される方は、お名前、希望の連絡手段、連絡先を必ずご記入下さい。	
希望の連絡手段 (*○で囲む)		電 話 ・ F A X ・ 郵 送 ・ メール ・ その他 ( )	
あなたの連絡先		【ご住所】	【F A X】
		【お電話番号】	
		【メールアドレス】	