

アイホン株式会社 コンプライアンスホットライン 連絡・通報申立書

1. 連絡・通報日	年 月 日
2. ご相談 ・通報者名	<input type="checkbox"/> 氏名 () <input type="checkbox"/> 匿名希望 ※匿名を希望される場合は、調査結果のフィードバックは出来ないことをご了承ください。
3. ご関係	会社名 () 部署名 () ◎下記のあてはまる当社との関係にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 当社グループの従業員等 <input type="checkbox"/> お取引先の従業員等 <input type="checkbox"/> その他 ()
4. ご相談 ・通報内容	【違反行為者の氏名および所属先】 【違反行為の具体的な内容】(いつ、どこで、誰が、誰に(何に)、どうして、どのような) 【違反行為を知った経緯】 【その他、記載が必要と思われる事項】
5. ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 (電話番号:) <input type="checkbox"/> Eメール (アドレス:) <input type="checkbox"/> 郵送 (送付先住所:) <input type="checkbox"/> その他 ()
6. フィード バックの要否	<input type="checkbox"/> フィードバックを希望する
7. 氏名等の 提供	社内での調査実施および結果の通知のため、あなたの氏名等をアイホンの ホットライン担当部門に提供することを同意しますか。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない