

### 通報・相談専用フォーム

匿名について	いずれかに <input type="checkbox"/> チェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 匿名希望 <input type="checkbox"/> 実名を出すことに問題なし	
お名前 (任意)		
会社名・部署名(任意)		
ご連絡先 (任意)	電話番号	
	メールアドレス	
通報内容 ※発生時期や当社グループ社員の名前を含め、できる限り具体的にご記入下さい		
芝浦グループ記入欄		

※通報者に関する情報や通報いただいた内容は当社の規程に則り厳正に管理致します。

当グループにおけるコンプライアンス違反の調査や対応以外の用途に使用したり、通報者の同意を得ずに他に開示することはありません(法令等により開示を求められる場合を除く)。

※匿名を希望される場合、調査に限界が生じることをご了承ください。

※調査等に際し通報者にご連絡差し上げる場合があります。