

## 不当介入通報・報告書

滋賀県 (〇〇警察署長) 様  
草津市 (発注所属の長) 様

(受注者名)

		※ 取扱警察	滋賀県	警察署 課
受注者	所在地	TEL( ) - FAX( ) -		
	名 称			
	代表者			
	通報者 (対応者)	所 属 :	TEL( ) -	
氏 名 :				
役 職 :				
不当介入に係る 行為者	住 所	TEL( ) - FAX( ) -		
	所 属			
	役 職			
	氏 名			
発生日時・場所	平成 年 月 日 時 分頃			
	[場所]	TEL( ) - FAX( ) -		
契約案件名			発注所属名	
不当介入の内容 被害の状況				
警察への通報状況	警察への通報 有 ・ 無			
	通報先警察署名 ( 滋賀県 警察署 課 )			
	通報日時 平成 年 月 日 時 分頃			

注) 1 第一報は、この様式に必要な事項を記入のうえ、草津警察署刑事課(刑事第二課)へ電話(077-563-0110)で行うこと。その後、「警察への通報状況」欄に必要な事項を記入して、発注者および草津警察署あて送付(メール、FAX可)すること。

2 上記表中の ※欄は、警察署で記入するものとする。

3 不当介入に係る行為者の名刺、提示物等の参考資料がある場合は、写しを添付すること。