

不当介入 [不当要求
業務妨害] 事案通報書

滋賀県草津警察署長 様
草津市長 様

(通報者)

		※取扱署等	滋賀県	警察署	課	
請 負 者	所在地	(本社)		電話 () -		
				FAX () -		
		(現場事務所)		電話 () -		
				FAX () -		
	名 称					
	代表者	(現場事務所の代表者)		電話 () -		
通 報 者 等		(通報者の職・氏名)		電話 () -		
		(対応者) 所属会社名		電話 () -		
		氏 名	-----			
		役 職	-----			
不当介入の 行為者	住 所			電話 () -		
				FAX () -		
	所 属					
	役 職					
発生日時・ 場所	平成 年 月 日 時 分頃					
	[元請・下請] (下請けの場合は、現場事務所の所在地)			電話 () -		
				FAX () -		
工事件名						
不当介入の 内容・被害 の状況	----- -----					
警察への 通報の状況	(警察への通報)	有 ・ 無				
	(通報先警察署)	滋賀県 草津警察署		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したうえ、草津警察署刑事課（刑事第二課）あて電話（077-563-0110）で行った後、その旨を「警察への通報の状況」の欄に記入して発注者および草津警察署あて送付（電子メール・FAX可）すること。
- 2 不当介入の行為者の名刺、提示物等の参考資料がある場合は、その写しを添付すること。
- 3 下請負先（再委託先）において発生した場合であっても、必ず元請負人（受注者）が聞き取り調査をして記入し、通報すること。
- 4 ※の欄は、警察署において記入すること。