

不当介入 不当要求
業務妨害 事案通報書

滋賀県彦根警察署長 様
甲 良 町 長 様

通報者

		※取扱署等	滋賀県彦根警察署 課
請負者	所在地	(本社)	電 話 () - F A X () -
		(現場事務所)	電 話 () - F A X () -
	名 称		
	代表者	(現場事務所の代表者)	
	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 () - F A X () -	
	所 属		
	役 職		
	氏 名		
発生日時・ 場所	平成 年 月 日 時 分頃		
	[元請・下請け] (下請の場合は、現場事務所の所在地)	電 話 () - F A X () -	
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)	滋賀県彦根警察署 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、滋賀県彦根警察署刑事第二課あて電話で行った後、その旨を「警察への通報の状況」の欄に記入して甲良町及び滋賀県彦根警察署あて送付（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。