

不当介入 不当要求
業務妨害 事案通報書

滋賀県 警察署長 様
大津市長 様 (報告者)

		※ 取扱警察	滋賀県 警察署 課
受注者	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)	
	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		
	氏 名		
発生日時・ 場所	令和 年 月 日 時 分頃		
	〔元請・下請〕 (下請の場合は、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 警察署	課
	(通 報 日 時)	令和 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、所轄警察署刑事課（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」の欄に記入して発注者及び所轄警察署あて送付（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、必ず受注者（元請負人）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。