

通報フォーマット

1. 通報者の連絡先：

姓* _____

名* _____

通報対象者の連絡先* _____

住所（または）メールアドレス* _____

電話 _____

2. 通報対象者の連絡先：

姓* _____

名* _____

関連する部署* _____

役職 _____ E-

メールアドレス* _____

3. 通報の理由*

通報する事実が構成すると思われるもの：

重犯罪

犯罪

de 重大で明らかな違反：
法律や規制に対して

フランスが正式に批准または承認する国際的取り組みに対して

フランスが正式に批准または承認する国際的取り組みに基づいて実行された、国際組織の一方的行動に対して

公共の利益への脅威または重大な損害

AKWEL倫理憲章への違反

AKWELの腐敗防止規定および利益誘導防止規定への違反

AKWELグループ、下請け会社、サプライヤの活動の結果として生じる、人権および基本的自由、人や環境の健康や安全への危険や重大な侵害

*必須フィールド

4. 通報の内容*

5. 通報への添付文書のリスト

私は、提供した情報が正しいことをここに誓います。

私は、通報する事実を個人的に知り、通報によりいかなる利益も受けず、良心に基づいていることを宣言します。

私は、通報を不当に行った場合、誹謗中傷の理由で懲戒処分および法的告訴の対象となり得ることを通知されました。

日付：

署名：