

別記様式

処 理 番 号 () () ()

不 当 介 入 報 告 書

警 察 署	
警察署の名称	
担当課長名	
対策専門官名	
電 話 番 号	() () ()
F A X 番 号	() () ()

作成年月日： 年 月 日

報 告 者	所 属 : 職 名 前 :
-------	------------------

情報を受けた日時	年 月 日 () 時 分
情報提供者	名 前 : 連絡先 : () () () 所属(住所) : () () ()
情報提供手段	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 報道 <input type="checkbox"/> その他 ()
受信者	所 属 : 職 名 前 :

対象工事等	対象工事名	
	工事場所	
	対象工事の工期	年 月 日 ~ 年 月 日
	受注者	名称・連絡先 : () () () 住 所 : 現場代理人・連絡先 : () () ()
	下請負人	
	工事主管課	

相手方	【暴力団】 <input type="checkbox"/> 暴力団関係 <input type="checkbox"/> 共政会 <input type="checkbox"/> 狭道会 <input type="checkbox"/> 浅野組 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 暴力団関係以外
	【名前】 【所属】 【服装等】 【人数】
相談要旨	いつ : 年 月 日 () 時 分ごろ どこで : 広島県 福山市 町 誰に対して : 要求内容 : <input type="checkbox"/> 安全管理 <input type="checkbox"/> 施工関係 <input type="checkbox"/> 交通規制関係 <input type="checkbox"/> 挨拶料等 <input type="checkbox"/> 寄付金等 <input type="checkbox"/> 下請参入 <input type="checkbox"/> 資材納入 <input type="checkbox"/> 地域対策受入 <input type="checkbox"/> 警備員受入 <input type="checkbox"/> 自販機設置 <input type="checkbox"/> 物品購入 <input type="checkbox"/> 機関紙購読 <input type="checkbox"/> 損害賠償 <input type="checkbox"/> 入札関係 <input type="checkbox"/> その他
	要求理由 : 要求態様 : 車のナンバー : その他の情報 :

行政措置	<input type="checkbox"/> 現場へ急行 () <input type="checkbox"/> 調 査 () <input type="checkbox"/> 適正施工の判断 () <input type="checkbox"/> 指 導 () <input type="checkbox"/> そ の 他 ()
------	--

警察措置	通 報 : <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 時 分)
	警察署担当者名 : 警察署 課
	警察署の指示等 : 警察署の措置等 : <input type="checkbox"/> 対応指導 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 警告制止 <input type="checkbox"/> 中止命令 <input type="checkbox"/> 事件化検討 <input type="checkbox"/> その他

建設政策課への報告	報告日 : 年 月 日
-----------	-------------

注1 「処理番号」は所轄の警察署から付与された番号を記入すること。
 注2 処理番号順にファイルに調製し、保管すること。
 注3 その後の経過等については、聞取票を作成し、この様式に連動して調製し、保管すること。