

■ネクスコ東日本リテイル 郵送通報・相談フォーム

| | |
|----------|---|
| 通報・相談日時 | 年 月 日 |
| 通報・相談者名 | <input type="checkbox"/> お名前 [] <input type="checkbox"/> 匿名希望 |
| 部署名・営業店名 | 部署名・営業店名 [] |
| 通報・相談内容 | <p>法令又は社内規程に反する行為等(いつ、どこで、誰が、誰に、何を、どうして、どうした)について出来る限り詳細にご記入下さい。</p> |
| 連絡方法 | <input type="checkbox"/> メールアドレス [] <input type="checkbox"/> 電話番号 [] <input type="checkbox"/> その他 [] |