

宏全國際股份有限公司

檢舉案件處理單

日期： 年 月 日

1. 檢舉人： <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 利害關係人	4. 檢舉人姓名：
2. 檢舉人公司名稱：	5. 檢舉人聯絡電話：
3. 檢舉人職稱：	6. 檢舉人電子郵件：

檢舉內容：(如具體事證、時間、地點及相關人員……等)