|  |
| --- |
| 不当商业行为举报登记表 |
| **举报人** |
| 姓名： | 公司名称： | 部门： |
| 电话号码： |  |
| 电子邮件： |  |
| 与LISCONN的关系： | □员工 □供应商 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **被举报人** |
| 姓名： | 公司名称： | 部门： |
|  |
| **事件概要，包括涉及人员、事件內容、时间、地点、物品等** |
|  |
|  |
| **相关文件与证据清单** |
|  |