|  |
| --- |
| 不當商業行為檢舉登記表 |
| **舉報人** |
| 姓名： | 公司名稱： | 部門： |
| 電話號碼：: |  |
| 電子郵件： |  |
| 與LISCONN的關係： | □員工 □供應商 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **被舉報人** |
| 姓名： | 公司名稱： | 部門： |
|  |
| **事件概要，包括涉及人員、事件內容、時間、地點、物品等** |
|  |
|  |
| **相關文件與證據清單** |
|  |