|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 整理番号 |  |
| 男女共同参画施策苦情等申出書年　　月　　日　　　門真市長（氏　　　　名）様郵便番号　　　　－　　　　　（申出人）住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　（代　書）録取した職員の表示　　　　　所　　属　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　門真市男女共同参画推進条例第16条第１項の規定により、次のとおり苦情等を申し出ます。 |
| 苦情等申出の趣旨（解決してもらいたいこと） |  |
| 苦情等申出の理由（具体的な内容と経緯）※　書ききれないときは、裏面を使用してください |  |
| 他の機関への相談等の状況 | □している　　　□していない |
| （相談等をしている場合には、具体的に記入してください。） |
| その他 |  |

　※　申出人の住所及び氏名は、法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名並びに事務所の所在地を記入してください。