|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 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。