

整理番号 _____

苦 情 申 出 書

年 月 日

亀岡市長 様

郵便番号 -
(申出者)住所
氏名
電話番号

印

亀岡市男女共同参画条例第16条第1項の規定により、次のとおり苦情の申出を行います。

申出の趣旨 (解決を求めたいこと)	
申出の理由 (内容と経緯を出来るだけ詳しく記入してください。)	
他の機関への 相談等の状況	している していない (相談している場合には、具体的に記入してください。)
特記事項 (特に配慮を要する事項があれば記入してください)	

申出者の住所・氏名は、法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。