様式第1号(第2条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 苦情申立書  年　　月　　日  　つくば市オンブズマン　宛て  住所  　　　　　　　　　　　　　申立者　氏名 | | | | |
|  | | 法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名 |  | |
| 電話番号  　つくば市オンブズマン条例第8条第1項の規定により、次のとおり苦情を申し立てます。 | | | | |
| 苦情申立ての趣旨 |  | | | |
| 苦情申立ての原因 |  | | | |
| 苦情申立ての原因となった事実のあった年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 他の制度への手続の有無 | □有　　□市民相談　□請願　□陳情　□監査委員  　　　　□直接請求　□行政不服審査　□行政事件訴訟  　　　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| □無  (該当箇所にレ印を記入してください。) | | |  |
| 受付印 |
| 代理人 | 住所  氏名  電話番号  申立人との関係 | | |  |