

## 記 載 要 領

	整理番号	
<p>男女共同参画に関する苦情等申出書</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>つくば市長 様</p> <p style="text-align: center;">(申出人) 郵便番号 -</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">電話番号 -</p> <p>つくば市男女共同参画社会基本条例第20条第1項の規定により、次のとおり苦情等を申し出ます。</p>		
<p>苦情等の申出の趣旨 (解決してもらいたいこと)</p>	<p>例： の について、 なので、 してほしい。 何を処理してもらいたいのが記入してください。</p>	
<p>苦情等の申出の理由</p> <p>【市の施策の場合】 どの機関の どの施策が どのような問題があるか</p> <p>【人権侵害の場合】 いつ どこで だれから どのようなことを</p>	<p>(申出に係る相手方)</p> <p>例： 課 (分かる範囲で結構です)</p>	
	<p>(具体的な内容と経緯)</p> <p>苦情等の原因について、出来るだけ詳しく記入してください。 この欄に書ききれないときは、お手持ちの便せんなどの用紙に記入してください。</p> <p><b>* 問い合わせ先</b> つくば市 市民部男女共同参画室 〒305-8555 つくば市研究学園1丁目1番地1 TEL 029-883-1111 内線 2410 ~ 2411 FAX 029-868-7586</p>	
<p>他の機関等への相談等の状況 (該当する にチェックをいれてください)</p>	<p>相談している 裁判所 警察署 茨城県 労働基準監督署 弁護士 議会への請願・陳情 つくば市オンブズマン その他 ( ) 具体的に内容を記入してください</p>	
	相談していない	受付印
<p>備 考 今後、連絡するにあたり、特に配慮する必要のある事項 (連絡先、連絡方法、時間帯など)</p>	<p>連絡先、連絡方法、時間帯等特に希望がある場合はこちらにご記入してください。</p>	