

様式第1号(第2条関係)

<p>苦 情 申 立 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>つくば市オンブズマン 様</p> <p style="text-align: center;">住 所 申立者 氏 名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名) 電話番号</p> <p>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。</p>		
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	
他の制度への手続きの有無	<p>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()</p>	
	<p>無 (該当箇所にレ印を記入してください。)</p>	受 付 印
代理人	<p>住 所 氏 名 電話番号 申立人との関係</p>	