

様式第 1 号（第 6 条関係）

苦情申出書

年 月 日

ふじみ野市男女共同参画苦情処理委員 宛て

住所
(申出人) 氏名
電話番号

ふじみ野市男女共同参画推進条例第 17 条第 2 項の規定により、次のとおり苦情の申出をします。

苦情申出の趣旨	
苦情申出の理由	
他の機関への相談等の状況	<input type="checkbox"/> 相談している <input type="checkbox"/> 相談していない 相談機関 相談内容
備考	

※申出人の住所及び氏名は、事業者にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。