

整理番号

男女共同参画に関する苦情等申出書

年 月 日

会津若松市長

郵便番号 ー

(申出人) 住所

氏名

電話番号

会津若松市男女共同参画推進条例第19条第1項の規定により、次のとおり苦情等の申出をします。

<p>苦情等の申出の趣旨 (解決を求めたいこと)</p>	
<p>苦情等の申出の概要 (具体的な内容と経緯)</p> <p>&lt;市の施策の場合&gt;</p> <p>① どの施策が</p> <p>② どのように男女共同参画に 影響を及ぼすのか</p> <p>&lt;人権侵害事案の場合&gt;</p> <p>① いつ</p> <p>② どこで</p> <p>③ だれから</p> <p>④ どのようなことを</p> <p>※書ききれないときは、別の紙 も使用してください。</p>	
<p>申出に係る人権侵害があった日 (条例第19条第1項第2号の申 出の場合のみ)</p>	<p>年 月 日</p>
<p>他の機関への相談等の状況 例：労働基準監督署、人権擁護 委員、警察署等、請願・陳情等</p>	<p><input type="checkbox"/>している <input type="checkbox"/>していない</p> <p>(相談している場合には、具体的に記入してください。)</p>
<p>今後、連絡について、特に配慮を 要する場合の連絡先 (電話番号、時間帯等)</p>	

※ 申出人の住所及び氏名は、法人にあっては、主たる所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。