

(様式第 1 号)

整理番号

男女共同参画に関する苦情等申出書

年 月 日

千葉県男女共同参画苦情処理委員 様

郵便番号 ー
(申出人) 住 所
氏 名
電話番号
電子メールアドレス

千葉県男女共同参画ハーモニー条例第 1 6 条第 2 項の規定により、次のとおり苦情等を申し出ます。

苦情等の申出の趣旨 (解決してもらいたいこと)	
苦情等の申出の理由 (具体的な内容と経緯)	(申出に係る相手方)
	(具体的な内容と経緯)
※書ききれない場合は裏面 を使用してください。	
他の機関への相談等の状況 例：労働局雇用均等室、裁 判所、警察署、議会へ の請願・陳情等	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない (相談等している場合は具体的に記入してください。)
そ の 他 (後日、苦情処理委員等が 連絡するときの連絡先、配 慮すべき事項等記載してく ださい。)	

※申出人が法人の場合は、住所及び氏名欄には、所在地、名称、代表者の名前を記入してください。