

年 月 日

苦情申出書

(宛先) 山形市長

(申出者)住所

氏名

電話番号() —

(法人その他の団体の場合は、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載してください。)

山形市男女共同参画推進条例第19条の規定に基づき、次のとおり申し出ます。

市の施策に関する苦情の内容及び理由	
関係する市の部課等の名称	
他の機関への相談等の状況	<input type="checkbox"/> 相談している 相談先() 相談の状況及び結果
	<input type="checkbox"/> 相談していない
備考	

※市外にお住まいで市内に在勤(在学)する方は、備考欄に会社名(学校名)及びその所在地を記入してください。