

様式第1号（第2条関係）

		整理番号	
苦情申出書 年 月 日			
小郡市男女共同参画推進委員 殿 小郡市男女共同参画推進条例第27条の規定により次のとおり苦情の申出をします。			
申出人(事業者の場合は所在地、名称、代表者名を記入してください。)		代理人(委任状を添付してください。)	
住所 氏名 電話 (居住・通勤・通学・活動拠点・その他)		住所 氏名 電話	
申出の趣旨 (改善してほしいこと)			
申出の原因となった具体的施策等			
特記事項 (特に配慮が必要な注意事項等があるとき)			
事務局記載欄	受付日	年 月 日	担当者