

苦情等申出書

受付番号：

<p>(あて先) 川口市長</p>		令和 年 月 日
<p>(申出人)</p>		郵便番号 ー 住 所 氏 名 電話番号
<p>川口市男女共同参画推進条例第14条第1項の規定により、次のとおり申出をします。</p>		
<p>苦情等申出の趣旨</p> <ul style="list-style-type: none">解決してもらいたいこと		
<p>苦情等申出の理由 (具体的な内容と経緯)</p> <ul style="list-style-type: none">どのような施策かどのように男女共同参画の推進に影響を及ぼしているのか		
<p>他の機関への相談等の状況</p>	<p><input type="checkbox"/>相談している</p> <ul style="list-style-type: none">相談している機関 _____相談の内容 (具体的に書いてください) <p><input type="checkbox"/>相談していない</p>	
<p>特に配慮してほしい事項等</p> <ul style="list-style-type: none">連絡時の電話番号、時間帯等個人情報に関する事項等		

申出人が法人の場合は、住所及び氏名欄には、所在地、名称、申出責任者の名前を記入して下さい。