

様式第 1 号(第 2 条関係)

申 出 書

年 月 日

大分市男女平等推進委員 殿

申出者 住 所
氏 名 (印)
(記名押印又は署名)
電話番号

大分市男女共同参画推進条例第 24 条の規定により、次のとおり 苦情の申出
救済の申出 をします。

1 苦情等の申出の趣旨 (解決してもらいたいこと。)	
2 苦情等の申出の概要 (具体的な内容と経緯) (1) 市の施策の場合 ア 施策の内容 イ 男女共同参画の推進に影響を及ぼす理由 (2) 権利侵害の場合 ア いつ(年月日) イ どこで ウ 誰が エ 何を オ どうした	
3 他の機関への相談状況 ※相談している場合は、相談先及びその内容を具体的に記入してください。	☐ 相談している。 ☐ 相談していない。
特記事項 ※推進委員等が連絡する際、特に配慮を要する場合の注意事項(連絡先、連絡方法、時間帯等)等を記入してください。	

