

別記様式（第2条関係）

整理番号

苦 情 申 出 書

年 月 日

市 川 市 長

郵便番号 ー

(申出人) 住 所

氏 名

電話番号

市川市男女共同参画社会基本条例第12条第1項の規定により、次のとおり苦情を申し出ます。

苦 情 申 出 の 趣 旨	
苦 情 申 出 の 理 由	
他 の 機 関 へ の 相 談 等 の 状 況	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない (相談している場合には、機関名、時期等を具体的に記入してください。)
そ の 他	

\*申出人の住所及び氏名は、団体にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。