

様式第2号（第4条関係）（表面）

| | | | |
|---|-----|--|-----|
| | | 整理番号 | |
| 苦情等申出書 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| <p>（あて先）春日市男女共同参画苦情処理委員</p> <p>春日市男女共同参画を推進する条例第29条の規定により、次のとおり苦情等の申出をします。</p> <p>（該当する申出の番号を○で囲んでください。）</p> <p>1 苦情の申出： 市が実施する男女共同参画施策又は男女共同参画社会の形成に影響を及ぼすと認められる施策若しくは措置についての苦情の申出</p> <p>2 救済の申出： 市内において、性別による差別的取扱いその他の男女共同参画社会の形成を阻害する要因による人権侵害等を受けた場合における被害者の救済の申出</p> | | | |
| 申出人 郵便番号 - 住 所 氏 名 電話番号 | | * この欄には、記入しないでください。 1 市民 2 事業者 3 自治組織 4 上記以外のもの | |
| 代理人 郵便番号 - 住 所 氏 名 電話番号 | | 委任による代理人の場合は、申出人の委任状を添付してください。 申出をする際は、必ず連絡がとれるところ（郵便が届くところ）と電話番号を記入してください。 | |
| 事務局記載欄 | 受付日 | 年 月 日 | 担当者 |

（備考） 申出人の住所、氏名欄は、法人その他の団体の場合は、事務所の所在地並びに法人等の名称及び代表者の氏名を記載してください。

(裏面)

| | | |
|--|---|------------|
| 申出の内容 申出の内容をできるだけ詳しく記入してください。 (1) 「いつ、どこで、誰が、何を、どうした」について (2) 解決してほしいことについて | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 他の機関等への相談状況 | 1 相談している。 (相談先を具体的に記入してください。) | 2 相談していない。 |
| | 特記事項 (特に配慮する場合の注意事項などを記入してください。) | |