

第1号様式（第11条関係）

<p>多摩市男女平等参画苦情申出書</p>	
<p>年 月 日</p>	
<p>多摩市男女平等参画苦情処理委員 殿</p>	
<p>〒 住 所 氏 名 電話番号</p>	
<p>⑩</p>	
<p>多摩市女と男の平等参画を推進する条例第21条第1項の規定により、次のとおり苦情の申し出をします。</p>	
<p>1 苦情の趣旨及び理由</p>	<p>趣旨（解決してもらいたいこと）</p>
	<p>理由（苦情の具体的内容）</p>
<p>2 苦情の原因となった事実のあった日</p>	<p>年 月 日</p>
<p>3 他の制度への手続の有無</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>市民相談 <input type="checkbox"/>議会への請願・陳情 <input type="checkbox"/>住民監査請求 <input type="checkbox"/>直接請求 <input type="checkbox"/>行政不服審査 <input type="checkbox"/>訴訟 <input type="checkbox"/>その他 【 <input type="checkbox"/>無 （該当箇所にレ印を記入してください。）</p>
<p>4 代理人</p>	<p>〒 住 所 氏 名 電話番号</p>
	<p>申出人との関係</p>
<p>5 調査に係る同意事項</p>	<p>当該苦情調査に係る私の個人情報の閲覧等に同意します。 氏 名</p>
	<p>⑩</p>