

苦情申出書

年 月 日

木津川市長 様

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| 申 出 人 | 郵便番号 | |
| | 住所又は事務所の所在地 | |
| | 氏名又は法人名及び代表者氏名 | |
| | 電 話 | |
| 木津川市男女共同参画推進条例の規定に基づき、次のとおり申し出ます。 | | |
| 申出の趣旨及び理由 | (市の、どの機関のどの施策に、どのような問題があるか等を記入してください。) | |
| この申出以外の相談等の状況 | 相談している 相談先 相談の状況及び結果 | |
| | 相談していない | |
| 備 考 | | |

木津川市外にお住まいで木津川市内に通勤又は通学をする方は、備考欄に勤務先又は学校名及びその所在地を記入してください。