

様式第1号(第2条関係)

苦情等申出書

年 月 日

取手市長 殿

(申出人)氏 名 法人その他の団体にあつては
名称及び代表者の氏名

住 所 法人その他の団体にあつては
事務所の所在地

電話番号 () ー

取手市男女共同参画推進条例第20条第1項の規定により、次のとおり申出します。

苦情申出の趣旨	
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
特記事項	