

第1号様式（第5条関係）

男女共同参画に関する苦情申し出書

年 月 日

越谷市男女共同参画苦情処理委員 宛

住 所
申出人 氏 名
電話番号

越谷市男女共同参画推進条例施行規則第5条の規定により、次のとおり苦情の申し出をします。

なお、この申し出について調査を行う際に、越谷市男女共同参画苦情処理委員が、苦情の申し出に係る私の個人情報を市の機関又は関係者に限り提供し、又は収集することについて（ 同意します。 ・ 同意しません。 ）

申し出の内容	
申し出に係る事案があった日	年 月 日 (市の施策に対する苦情の申し出の場合は、記載の必要はありません。)
他の機関への相談等の状況	<input type="checkbox"/> 相談している 相談機関名 <input type="checkbox"/> 相談していない
備 考	

※ 申出人の住所及び氏名については、事業者にあつては、事業所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。