

◇◇ 記 載 例 ◇◇

第1号様式（第6条）

苦 情 申 立 書

〇〇年〇〇月〇〇日

府中市オンブズパーソン

住 所 府中市宮西町2-24

申立人 氏 名 府中 太郎

電話番号 (042) 364-4111

府中市オンブズパーソン条例第11条の規定により、次のとおり苦情の申立てをします。

苦情申立ての趣旨	※市の業務または職員の行為について、どのような苦情があり、どのような解決を望んでいるのかを簡潔に書いてください。	
苦情申立ての理由	※苦情の内容や苦情の生じた原因について、時間経過をおってできるだけ詳しく記入してください。 (市の機関の名前(課・係)や苦情の生じた場所、当時の状況、現在までの経過などを具体的に書いてください。) ※この用紙に書ききれない場合は、別紙として、お手持ちの便せんなどの用紙に続けて記入してください。	
原因となる事実のあった年月日	〇〇年〇〇月〇〇日 ※正確な日付が確認できないときは、大まかな時期を記入してください。ただし、一年を経過していないこと。	
他の制度への手続の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 市民相談 <input type="checkbox"/> 請願(議会) <input type="checkbox"/> 陳情(議会) <input type="checkbox"/> 陳情・要望(市長) <input type="checkbox"/> 監査請求 <input type="checkbox"/> 直接請求 <input type="checkbox"/> 行政不服審査 <input type="checkbox"/> 行政事件訴訟 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 無 (該当の箇所に、 <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入してください。)	
代 理 人	住 所 ※代理人の申立てのみ記入 氏 名 電話番号 () -	申立人との関係

備考 申立人の氏名欄は、法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名を記入してください。