

苦情申出書

年 月 日

墨田区男女共同参画苦情調整委員会 あて

住 所
(申出人) 氏 名
電話番号

墨田区女性と男性及び多様な性の共同参画基本条例第16条第1項の規定に基づき、次のとおり申出を行います。なお、申出をする内容は、同条第2項各号のいずれにも該当しません。

この申出に基づき、墨田区男女共同参画苦情調整委員会が調査等を行う際に、私の氏名を申出の相手方に告知することについて(同意します・同意しません)。

1 申出の内容について、1又は2を選び番号に をしてください。

性別等に起因する差別等、男女共同参画社会の形成を阻害する要因による人権侵害等の苦情

区が実施する男女共同参画社会の形成に影響を及ぼすと認められる施策に対する苦情

2 申出内容(いつ・どこで・だれから・どのようなことを) (添付書類 有・無)

3 他の機関への相談等の状況 している。 していない。

利用したことがある。 _____年 _____月頃

現在利用している。

現在利用している場合の機関名 _____

(記入不要) 受付番号 _____