様式第1号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 男女共同参画に関する苦情等申出書  　年　　月　　日  長崎県知事　　　様  郵便番号  （申出人）住所  氏名  電話番号  法人その他の団体にあっては、名称、事務所  又は事務所の所在地及び代表者の氏名  長崎県男女共同参画推進条例第１３条の規定により、次のとおり苦情等の申出をします。 | | |
| 申し出の趣旨（内容）及び理由 |  | |
| 他の制度等へ  の手続き等の  有無 | □ 有　 □行政不服審査　　　　□直接請求　　　　□訴訟  □長崎県行政相談　　　□請願　　　　　　□陳情  □家事調停・審判　　　□その他［　　　　　　　　　　　　］   * 無　　　　　　　　　　　（該当するものに☑印を付けて下さい。） | |
| 備考  上記以外の  連絡先など |  | |
|  | 受付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 機関名 |  |
| 担当者名 |  |