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 |  |