

様式第1号（第3条関係）

		整理番号	
苦 情 等 申 出 書			
		年 月 日	
桶川市男女不平等苦情処理委員 様			
申出人 住 所			
氏 名			
電 話			
桶川市男女共同参画推進条例第22条第2項の規定により、次のとおり苦情等の申出をします。			
申出の趣旨 (解決してほしいこと)			
申出の概要			
申出に係る人権侵害のあった日	年 月 日		
他の機関への相談等の状況			
特記事項			