

記載例

様式第18号（第29条関係）

苦 情 申 立 書		令和 4 年 7 月 1 日	
(あて先) 明石市行政オンブズマン		郵便番号 673-8686	
		住 所 明石市中崎1丁目5番1号	
苦情申立人		氏 名 明石 太郎	
		電話番号 078-918-5050	
		(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)	
明石市法令遵守の推進等に関する条例第53条第2項の規定により、次のとおり苦情の申立てをします。			
苦情の原因となった事実のあった日		令和 4 年 6 月 1 日	
苦情申立の趣旨	〇〇〇〇を〇〇〇〇してほしい。 オンブズマンに何をどうしてもらいたいのかを簡潔に書いてください。		
苦情申立の理由	〇〇〇〇課へ〇〇〇〇の申請をしたところ、〇〇〇〇との理由により〇〇〇〇された。そのことにより、私は〇〇〇〇を〇〇〇〇された。 経過や内容をできるだけ具体的に書いてください。		
他の制度への手続きの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 該当する口に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 市民相談 <input type="checkbox"/> 請願(議会) <input type="checkbox"/> 陳情(議会) <input type="checkbox"/> 監査請求 <input type="checkbox"/> 陳情・要望(市長) <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 checked="" type="checkbox"/> 無		
代理人	住 所 氏 名 電話番号	苦情申立人本人に代わって代理人が申立てる場合のみ書いてください。 - -	申立人との関係
申立人の個人情報開示に係る承諾	この苦情申立てに係る調査のため必要なときは、私の個人情報の閲覧について同意します。苦情申立人本人が名前を書いて印鑑を押してください。 氏 名 明石 太郎 (印)		

備考

- 苦情申立の理由は、経過や内容をできるだけ具体的に書いてください。
- 他の制度への手続きの有無の欄には、該当するところに✓印を付けてください。
なお、その他に✓印を付けたときは、()内にその制度を記入してください。