

### 男女共同参画に関する施策の苦情申出書

大 阪 市 長 様

年 月 日

郵便番号

住 所

( 申 出 人 )

氏 名

電話番号

大阪市男女共同参画推進条例第14条第1項の規定により、次のとおり苦情の申出をします。

|   |   |
|---|---|
| <p>苦情申出の趣旨<br/>(解決してもらいたいこと)</p>  |   |
| <p>苦情申出の理由<br/>(具体的な内容と経緯：<br/>関係する市の機関の名称、<br/>どのような施策なのか、<br/>どのように男女共同参画の<br/>推進に影響を及ぼすのか)</p> |   |
| <p>他の機関への相談等の状況<br/>(相談している場合は各項目<br/>に従い具体的な内容を記入し<br/>てください)</p>                                | <p>相談している</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 相談機関</li> <li>・ 相談内容</li> </ul> <p>相談していない</p> |
| <p>備考：市から連絡するにあ<br/>たり、特に配慮する<br/>必要のある事項<br/>(連絡先、電話番号、時間帯等)</p>                                 |   |

注 各欄に必要な事項を記入し、または該当する に✓を付けてください。  
 団体及び事業者が申出を行う場合は、住所・電話番号欄には事務所・事業所の住所・電話番号を氏名欄には代表者の氏名を記入し  
 てください。