|  |
| --- |
| 苦　　情　　申　　立　　書年　　月　　日藤沢市オンブズマン |
| 申立人 | 郵便番号住　　所氏　　名電話番号 |
|  | 法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名 |
| 藤沢市オンブズマン条例第１０条の規定により、次のとおり苦情の申立てをします。 |
| 苦情申立ての趣旨 |  |
| 苦情申立ての理由 |  |
| 苦情申立ての原因となった事実の　　あった年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 他の制度への手続の有無 | [ ] 有 |
| 　[ ] 市政相談　　[ ] 請願議会市長　[ ] 陳情議会市長 　[ ] 要望議会市長 |
| 　[ ] 監査請求　　[ ] 直接請求　　[ ] 行政不服審 　[ ] 行政事件訴訟 |
| 　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 無 |
| 代理人 | 住　　所氏　　名電話番号 | 申立人と　の関　係 |  |

備考

１　苦情申立ての理由は、経過や内容をできるだけ具体的に書いてください。

２　他の制度への手続の有無の欄には、該当するところに✓印をつけてください。

　　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。