別記様式第１号（第４条関係）

男女共同参画に関する施策についての苦情申出書

年　　月　　日

（あて先）新 潟 市 長

新潟市男女共同参画推進条例第２２号第２項の規定により，次のとおり苦情の申出をします。

申　出　人	氏　名（法人その他の団体にあっては，名称及び代表者の氏名）
	住　所（法人その他の団体にあっては，その所在地） 郵便番号　　― 電話番号　　（　　）
苦情申出の趣旨 （解決してもらいたいこと）	
苦情申出の理由 （内容と経緯） ・関係する市の機関の名称 ・どのような施策に対する どのような苦情なのか ・どのように男女共同参画の 推進に影響を及ぼすのか など ※ 書ききれない場合は，裏面又は別用紙に記入してください。	
他の機関への相談等の状況 （機関の例） ・裁判所 ・労働局雇用均等室 ・議会 ・監査委員　　等 ※ 該当する□に✔印を付けてください。	□　相談している ・相談機関： ・相談内容： □　相談していない
そ　の　他 （連絡先，電話番号，Ｅメールアドレス，時間帯等苦情処理委員等が連絡する場合に配慮すべき事項を記入してください。）	