

# 《 記 入 要 領 》

第1号様式（第6条関係）

苦 情 申 立 書			
藤沢市オンブズマン		〇〇年〇〇月〇〇日	
郵便番号		251-8601	
住 所		藤沢市朝日町1番地の1	
〇〇〇〇 123号室			
申立人	氏 名	藤 沢 太 郎	
電話番号		0466(25)1111	
〔 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 〕			
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	あなたが今回受けた不利益について、市や市の職員に対する要望を記入してください。		
苦情申立ての理由	※ この欄に書ききれないときは、 「別紙のとおり」とし、別紙を添付してください。 あなたが受けた不利益について、経過や内容をできるだけ具体的に記入してください。		
苦情申立ての原因 となった事実の あった年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 (原則1年以内の事実が対象となります。)		
他の制度への 手続の有無	<input type="checkbox"/> 有 該当するところに✓印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 市政相談 <input type="checkbox"/> 請願 (議会/市長) <input type="checkbox"/> 陳情 (議会/市長) <input type="checkbox"/> 要望 (議会/市長) <input type="checkbox"/> 監査請求 <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 type="checkbox"/> 無 その他に✓印を付けたときは、( )内にその制度名を記入してください。		
代 理 人	住 所 氏 名 電話番号	代理人による申立ての場合、記入してください。	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。