第１号様式（第６条関係）

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　□行政不服審査　□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。