年　　月　　日

　那須塩原市公平委員会　様

申出者　所属

氏名

苦情相談申出書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職種 |  | 職名 |  |
| 係名 | 　 |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 相談の趣旨及び理由 |  |

　備考　相談の趣旨及び理由が所定欄に記載し切れない場合は、別紙に記載して添付してください。