

【記載例】

下記を参考に記入してください。

苦 情 申 立 書

提出する年月日を記入してください

○年 ○月 ○日

(あて先)札幌市オンブズマン

氏 名 ^{ふり} 例) 札幌 ^{がな} 太郎 (○ 才)

住 所 例) 〒〇〇〇-〇〇〇〇
札幌市中央区北1条西2丁目1番1号

申し立てる方の氏名、住所、電話番号を記入してください。

※法人その他の団体の場合は、名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名を記入してください。

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

札幌市オンブズマン条例第14条の規定により、次のとおり苦情の申立てをします。

申し立てる苦情の内容及び理由	<p>申し立てる苦情の内容をわかりやすく記入してください。</p> <p>苦情の生じた原因について、時間経過を追って、できるだけ詳しく記入してください。(市の機関の名前(課名等)や、事実の発生した日、市の機関が行った措置(行為)の内容、被った不利益(利害)の内容、当時の状況、現在までの経過など)</p> <p>例) 市に対し、○年○月○日に、〇〇〇の申請を行ったところ、〇〇〇〇と いうことで、〇〇〇〇された。このことにより、私は〇〇〇〇されているので、 〇〇〇〇してほしい。</p> <p>※この欄に書ききれない場合は、申立書の裏面、又は、お手持ちの便箋などの用紙に続けて 記入してください。 ※面談をご希望の場合は、その旨記載してください。</p>		
苦情の申立ての原因となった事実のあった日	市から処分や通知を受けた日などを記入 してください。 ○年 ○月 ○日		
他の制度への手続の有無	<p>この苦情について、他の制度を利用している場合はレ印を記入してください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>有 <input checked="" type="checkbox"/>市民相談 <input type="checkbox"/>請願・陳情(議会) <input type="checkbox"/>監査委員 <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()</p> <p><input type="checkbox"/>無 (該当箇所にレ印を記入してください。)</p>		
代理人	<table border="1"><tr><td data-bbox="347 1877 1145 2098">住 所 氏 名 電話番号 ※代理人が申し立てる場合のみ記入してください。</td><td data-bbox="1145 1877 1453 2098">申立人との関係</td></tr></table>	住 所 氏 名 電話番号 ※代理人が申し立てる場合のみ記入してください。	申立人との関係
住 所 氏 名 電話番号 ※代理人が申し立てる場合のみ記入してください。	申立人との関係		

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。