様式第１８号（第２９条関係）

<table>
<tr><td colspan="4">
苦　情　申　立　書
年　　月　　日
（あて先）明石市行政オンブズマン
郵便番号　　－
住　　所
苦情申立人　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）

明石市法令遵守の推進等に関する条例第５３条第２項の規定により、次のとおり苦情の申立てをします。
</td></tr>
<tr><td colspan="1">苦情の原因となった事実のあった日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>苦情申立の趣旨</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>苦情申立の理由</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>他の制度への手続きの有無</td><td colspan="3">□有
□市民相談　□請願(議会)　□陳情(議会)　□監査請求
□陳情・要望(市長)　□直接請求　□行政不服審査
□行政事件訴訟　□その他(　　　　)
□無</td></tr>
<tr><td>代　理　人</td><td>住　　所
氏　　名
電話番号　　－　　－</td><td>申立人との関係</td><td></td></tr>
<tr><td>申立人の個人情報開示に係る承諾</td><td colspan="3">この苦情申立てに係る調査のため必要なときは、私の個人情報の閲覧について同意します。
氏　名　　　　　㊞</td></tr>
</table>

備考

1　苦情申立の理由は、経過や内容をできるだけ具体的に書いてください。

2　他の制度への手続きの有無の欄には、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。