

苦 情 申 立 書

年 月 日

(あて先) 新潟市行政苦情審査会

申 立 人	氏名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)	
	住所 (法人その他の団体にあつては、その所在地) 〒 電話 ()	
趣 旨 (解決をしてもらいたいこと)		
理 由 (具体的な内容と経過)		
原因となった事実のあった日	年 月 日	
この申立ての趣旨で、現在利用している、又は利用したことがある他の制度の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 請願 (議会) <input type="checkbox"/> 陳情 (議会) <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	
面 談	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
代 理 人	住所〒	申立人との関係
	氏名	
	電話	

備考

- 1 該当する項目の□にレ印を記入してください。その他にレ印を記入した場合は、その内容を () 内に記入してください。
- 2 趣旨又は理由を書ききれない場合は、裏面に記入してください。
- 3 申立内容について、所管課にあなたの氏名等を示して、調査させていただきます。
- 4 苦情の申立て内容及び処理内容は、個人が特定されないように配慮した上で、年間報告書、新潟市ホームページ等に掲載されます。
- 5 匿名の場合は、受理できません。

A large rectangular box with a solid black border. Inside the box, there are 25 horizontal dashed lines, evenly spaced, extending across the width of the box. This layout is typical for a writing template or a form designed for text entry.