第１号様式（第２条関係）

苦　情　申　立　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　沖縄県行政オンブズマン　様  郵便番号  　 住　　所  氏　　名  電話番号  　私は、次のとおり苦情の申立てをします。 | | | | | |
| 苦情の  趣　旨 |  | | | | |
| 苦情の  理　由 |  | | | | |
| 苦情の原因となった事実のあった日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 他制度  の手続  の有無 | □有（□県民相談　□請願　□陳情　□監査委員　□直接請求  　□行政不服審査　□行政事件訴訟　□その他 　 ）  □無　　　　　　　　　（注：該当するものにレ印を記入する。） | | | | |
| 代理人 | 住　　所  氏　　名 　　　　　申立人との関係（　　　　　　）  電　　話（　　　　）　　　－ | | | | |
| 関係機関名 | | 部（局）  　　　　　　　課（室）　　　　　　班  電話（　　　　）　　　－ | | 受付印 |  |
|