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 |  |
|