|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （申出書様式例） | 整理番号 |  |
| 苦　情　申　出　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　香 川 県 知 事　　殿　　　　　　　　　　 　住　　所　〒　　　　（申 出 人） 　氏　　名　　　　　　　　　　　（法人は名称　　　　　　　　　　　　　　及び代表者）　　　　　　　　　　 　電話番号 |
| 　県の男女共同参画の推進に関する施策、男女共同参画の推進に影響を及ぼすと認められる施策について、以下のとおり申出をします。 |
| 申し出の趣旨など |  |
| 申し出の理由など |  |
| 他の制度による申し出の状況 |  |
| 備　　　　　考(上記以外の連絡先など） |  |