

(申出書様式例)

整理番号

苦 情 申 出 書

年 月 日

香 川 県 知 事 殿

(申 出 人)

住 所 〒

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)