



意見等申立書

平成27年4月1日

(あて先) 三田市オンブズパーソン

意見等申立人 郵便番号 669-1595
住 所 三田市三輪2丁目1番1号
氏 名 三田 太郎
電話番号 (079) 563-1111
(法人その他の団体にあつては、名称、事務所
又は事業所の所在地及び代表者の氏名)

三田市オンブズパーソン条例第10条第2項の規定により、次のとおり意見等を申し立てます。

意見等申立ての趣旨	オンブズパーソンにどのようなことを行ってほしいのかを具体的に記入してください。		
意見等申立ての理由	具体的な経過や内容を記入してください。 書ききれない場合は、別紙として添付してもかまいません。		
意見等の申立ての原因となった事実のあった年月日	平成27年3月1日		
他の制度への 手続の有無	<input type="checkbox"/> 有 該当する口に✓を記入してください。 <input type="checkbox"/> 市民の声 <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 checked="" type="checkbox"/> 無		
代理人	住 所 氏 名 電話番号()	代理人が申し立てる場合のみ記入してください。	申立人 との 関係
申立人の個人情報 開示に係る承諾	この意見等申立てに係る調査のため必要なときは、私の個人情報の閲覧について同意します。 氏名 _____		

備考

同意する場合に限り、申立人本人が名前を記入し押印してください。

- 1 記載に当たっては、「消せるボールペン」は使用しないでください。
- 2 意見等申立ての理由は、経過や内容をできるだけ具体的に書いてください。
- 3 他の制度への手続の有無の欄には、該当する項目に「レ」を付けてください。なお、「その他」の欄に「レ」を付けたときは、()内にその制度を記入してください。