

第1号様式（第2条関係）

## 申 出 書

年 月 日

大分県知事 殿

申出人※ 住所（〒                    ）

氏名

（\*自署又は記名押印してください。）

電話

大分県男女共同参画推進条例第15条の規定により、次のとおり申し出ます。

<p>意見等の趣旨及び理由</p> <p>* 内容や経緯をできるだけ具体的に記入してください。</p>	
<p>他の機関への相談等の状況</p>	<p>* 相談した機関名をお書きください。 (人権擁護委員、弁護士会、警察署など)</p> <p>-----</p> <p>いつごろ相談等されましたか。                    年    月    日ころ</p>
<p>その他特記事項</p> <p>* 特に配慮が必要な場合は記入ください。 (連絡の方法、時間等)</p>	

\* 申出人が法人その他の団体の場合は、名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者氏名を記入してください。