苦 情 相 談 申 出 書

年　　月　　日

奈良県広域消防組合公平委員会

職員からの苦情相談に関する規則第２条の規定により、下記のとおり苦情相談を申し出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | | |
| 階級（役職） |  | 生年月日 | 年　月　日（　　）歳 |
| 電話番号 | （　　　　）　　　　　　（ 自宅　 携帯　 勤務先） | | |
| メールアドレス |  | | |
| 相談したい内容  ･　勤務条件や勤務環境で困っていることについて、これまでの経過や事実関係、当事者間で話し合ったときはその内容も含め、具体的に記載してください。また、どのような状態になることを望むのかについても記載してください。  ･　記載しきれない場合は、別紙を添付してください。 |  | | |

注　退職者は退職時の所属及び階級等を記載してください。

各項目に記載の上、郵送又は電子メールにより、下記に送付してください。

|  |
| --- |
| 〒638-0816　橿原市慈明寺町149番地の３　奈良県広域消防組合公平委員会事務局　宛て  電話番号：0744-22-5194　　メールアドレス：kouheiiinkai@naraksk119.jp |

※ 申出書に記載された個人情報は、苦情相談業務に必要な範囲内でのみ利用します。