

### 苦 情 等 申 出 書

平成 年 月 日

(あて先) 東 大 阪 市 長

(申出人) 郵便番号 -

住 所

氏 名

電話番号 ( ) -

東大阪市男女共同参画推進条例第 19 条第 1 項の規定により、次のとおり申出をします。

申 出 の 理 由	
申 出 の 概 要	
関係する市の部署等の名称	
他の機関への相談等の状況	している      していない    該当    レ点を記入してください。
配慮を望む事項等	