

様式第 1 号 (第 5 条関係)

救済申立書

申立人記載

口頭による申立てを記載 (記載者 \_\_\_\_\_ )

年 月 日

那須塩原市長 様

(申立人)

ふりがな

氏 名

住 所

電話番号

那須塩原市子どもの権利条例第 2 2 条の規定により、次のとおり救済の申立てをします。

権利の侵害を受けたと思われる者	<input type="checkbox"/> 申立人
	<input type="checkbox"/> 申立人以外 ふりがな 氏 名 住 所 電話番号 申立人との関係
申立ての原因となった事実のあった日	
申立ての原因となった事実の概要	
他の制度又は機関への手続の有無	<input type="checkbox"/> 有 (制度又は機関の名称を記入してください。) <input type="checkbox"/> 無