

様式第1号（第9条関係）

	受理日	年 月 日	整理番号	第 号
<p>苦 情 申 立 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>宇美町社会福祉協議会会長 殿</p> <p style="text-align: center;"> 申出者 住 所 氏 名 連絡先電話番号 </p> <p style="text-align: right;">Ⓜ</p> <p>宇美町社会福祉協議会苦情解決に関する要綱第9条の規定により、下記のとおり申し立てます。</p> <p style="text-align: center;">記</p>				
苦 情 の 内 容				
意 向（希望等）				
第三者委員への報告	第三者委員への報告を（希望する ・ 希望しない）			
第三者委員の助言	第三者委員の助言を（希望する ・ 希望しない）			
第三者委員の立会	第三者委員の立会を（希望する ・ 希望しない）			