別記様式第１号（第１２条関係）

苦情申出書

申出書作成日　　令和　　年　　月　　日

文京区社会福祉協議会会長　宛

下記のとおり貴協議会の事業に対する苦情を申し出ます。

○苦情を持つ人・団体（当事者）

（フリガナ） 氏　　名	
連絡先 住　所	〒　　－　　ＴＥＬ　　－　　－
苦情に関わる事実のあった日	令和　　年　　月　　日（　）　～　令和　　年　　月　　日（　）
苦情のある事業の種類	
苦情の内容	

○この申出書を書いた人（申出人）

当事者との関　　係	１　本人　　２　配偶者　　３　子　　４　兄弟　　５　子の配偶者 ６　他の家族　　７　知人　８ケアマネージャー　　９　民生委員 １０　その他（　　）

ご本人以外の場合以下もご記入ください。

（フリガナ） 氏　　名	
住　　所	〒　　－　　ＴＥＬ　　－　　－
連絡先 住　所	〒　　－　　ＴＥＬ　　－　　－

受　付　日	受付担当者			解決責任者
申出人への確　　認	第三者委員への報告の要否		要□　否□　確認欄（　　）	
	話し合いへの第三者委員の助言、立会いの要否		要□　否□　確認欄（　　）	