

苦情相談申出書

(元号) 年 月 日

岸和田市貝塚市清掃施設組合公平委員会 様

申出人氏名 印

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。

記

所 属		職 名	
氏 名			
住 所	〒		
連 絡 先	(本件について職員相談員が連絡してよい日時等) 電話番号 (□勤務先・□携帯・□自宅) 時間帯 メールアドレス		
希 望 す る 相 談 方 法			
面 談 希 望 日 時	(元号) 年 月 日 午前・午後 時 分 (面談日時については、希望を踏まえて調整後、連絡します。)		
相 談 内 容	<input type="checkbox"/> 任用関係 <input type="checkbox"/> 給与関係 <input type="checkbox"/> 勤務条件・サービス関係 <input type="checkbox"/> 処分関係 <input type="checkbox"/> 厚生・福祉関係 <input type="checkbox"/> いじめ・嫌がらせ・セクハラ関係 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入してください)		

- ※ 1 離職した職員にあつては、離職時の所属及び職名を記入すること。
- ※ 2 相談内容が所定の欄に記載しきれない場合は、別紙に記載して添付すること。

受 付 印

苦情相談処理打切通知書

岸貝清組公平第 号
(元号) 年 月 日

(申出人) 様

岸和田市貝塚市清掃施設組合公平委員会
委 員 長 印

(元号) 年 月 日付で申出のあった苦情相談については、職員からの苦情相談に関する規則第 4 条第 2 項又は第 3 項の規定により、下記のとおり苦情相談の処理を打ち切ったので、通知します。

記

根 拠 条 文	理 由
第 4 条 第 2 項	<input type="checkbox"/> 問題解決の見込みがないと認めたため。 <input type="checkbox"/> 苦情相談の処理を継続することが適当でないとして認めたため。 ()
第 4 条 第 3 項	<input type="checkbox"/> 勤務条件に関する措置の要求に関する規則第 3 条第 1 項に規定する措置要求を受理したため。 <input type="checkbox"/> 不利益処分についての審査請求に関する規則第 3 条第 1 項に規定する不利益処分についての審査請求を受理したため。

※ 1 該当項目の□にレ点を記入すること。

苦情相談記録

(元号) 年 月 日

岸和田市貝塚市清掃施設組合公平委員会 様

職員相談員氏名 印

職員からの苦情相談に関する規則第 6 条の規定により、下記のとおり苦情相談の概要及び処理状況について報告します。

記

申 出 人	所 属	職 名	氏 名
相 談 日	(元号) 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
相 談 方 法	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 面談 (場所:)		
相 談 の 内 容	<input type="checkbox"/> 任用関係 <input type="checkbox"/> 給与関係 <input type="checkbox"/> 勤務条件・サービス関係 <input type="checkbox"/> 処分関係 <input type="checkbox"/> 厚生・福祉関係 <input type="checkbox"/> いじめ・嫌がらせ・セクハラ関係 <input type="checkbox"/> その他		
	(概要)		
相 談 の 処 理 状 況			

※ 1 離職した職員からの相談の場合は、離職時の所属及び職名を記入すること。