救　済　申　立　書

年　　月　　日

　日進市長　あて

（申立人）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

日進市未来をつくる子ども条例第２９条第１項の規定により、次のとおり救済の申立てをします。

|  |  |
| --- | --- |
| * 申立人による記載 | |
| * 口頭による申立てを記載   （記載者　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 権利の侵害を受けたと  思われる者 | * 申立人 |
| * 申立人以外   ・住　　所  ・氏　　名  ・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  手続きの有無 | * 有（制度又は機関の名称を記入してください。） * 無 |