

苦情申立書

年 月 日

一般社団法人 兵庫県社会福祉士会会長 様

貴会会員についての苦情を「苦情申立に対する手続規程」(2015年4月1日施行)第17条に基づいて、次のとおり苦情申立書を提出いたします。

1. 申立人 (今後の連絡先)

住所	〒		
(ふりがな) 氏名		電話	

2. 被申立人 (本会会員) (氏名以外がわかる範囲でご記入ください)

住所	〒		
(ふりがな) 氏名		電話	
所属		会員番号	

3. 苦情案件

苦情案件の発生時期	年 月 日 ~ (年 月 日)		
趣旨			
概要	(書ききれない場合は、別紙を添付してください)		

受付	受付日	受付者氏名
事務局		