

様式第1号（第2条関係）

助言（あっせん）申立書

年 月 日

福島県知事

申立者 住所（法人その他の団体にあつては、主たる事務所又は事業所の所在地）

氏名（法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名）

㊞

電話番号

障がいのある人もない人も共に暮らしやすい福島県づくり条例（平成30年福島県条例第85号）第17条第1項の規定に基づき、次のとおり助言（あっせん）を求めます。

1 障がいを理由とする差別を受けたとされる者

(1) 住所

(2) 氏名

2 障がいを理由とする差別をしたとされる者

(1) 住所（法人その他の団体にあつては、主たる事務所又は事業所の所在地）

(2) 氏名（法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名）

3 対象事案の概要

4 求める助言（あっせん）の内容

5 その他参考となる事項

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とし、縦長にして用いること。