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っては、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っては、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

　⑴　住所

⑵　氏名

２　障がいを理由とする差別をしたとされる者

　⑴　住所（法人その他の団体にあっては、主たる事務所又は事業所の所在地）

⑵　氏名（法人その他の団体にあっては、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。