

# 苦情申立書

年 月 日

公益財団法人横浜市建築保全公社理事長

(苦情申立者)

住所

商号又は名称

代表者職名・氏名

印

電話番号

申立てに係る措置	<b>例) 令和〇年〇月〇日付け建保公第〇〇号による 契約不適合者の認定</b>
申立ての趣旨及び理由	