人権侵害救済申立書

申立年月日　令和　　年　　月　　日

大阪弁護士会　御中

（下記の必要事項をご記載ください）

申立人名	（フ リ ガ ナ）
生年月日（誕生日	（西暦）　　年　　月　　日生　（満　　歳）
住　　所	〒　　－
電話番号	－　　－

相手方氏名	
住所（連絡先）	〒　　－
電話番号	－　　－

申立の趣旨（貴殿がいつ、誰から何をされたことが人権侵害と考え、どうされたいのかその趣旨と理由をご記載ください）

［本書の提出先］
〒５３０－００４７
大阪市北区西天満１－１２－５
大阪弁護士会　人権擁護委員会　宛

（１）別紙［人権侵害救済申立をされる方へ］と［申立をされる方への留意事項］をご了承の上で申し立ててください。
（２）証拠書類（写真を含む）を提出される場合には、原本ではなく、必ず**Ａ４サイズでのコピー**（拡大又は縮小ください）を提出し、書類以外の物は送付しないでください。
なお、提出された資料は理由の如何にかかわらず、返却いたしませんので、くれぐれもご注意ください。