

MLC SECOND STEP GRIEVANCE
MLC第二段階苦情審査要請書

1. TO: CONTRACTING OFFICER'S REPRESENTATIVE (ADD ADDRESS) 宛：契約担当官代理者（所在地を付加すること）

2. VIA: IMMEDIATE OR NEXT HIGHER SUPERVISOR'S NAME 経由：直上の監督者または次の上位の監督者の氏名

3. EMPLOYEE'S NAME 従業員氏名

4. ORGANIZATION 施設名

5. JOB TITLE & GRADE 職種及び等級

6. ID NO. 身分証明書番号

7. CORRECTIVE ACTION DESIRED 希望する是正措置

8. STATEMENT OF GRIEVANCE 苦情事項

9. NAME(S) OF FELLOW EMPLOYEE(S) WHO WILL REPRESENT THE GRIEVANCE AT THE INVESTIGATION

調査の際に苦情を提供する同僚従業員氏名

10. SIGNATURE AND HAN OF EMPLOYEE 従業員の署名及び捺印

11. DATE 日付