

新竹縣動物保護防疫所職場霸凌申訴書			
申 訴 人	姓名	服務單位	職稱
		國民身分證統一編號	連絡電話
	居所		
申 訴 事 實	發生時間	年 月 日	午 時 分
	發生地點		
	事件摘要		
申訴人簽名或蓋章			申訴日期 年 月 日