

投訴表格

本投訴表格只可用來報告未有提供雙語人員或未有提供翻譯表格的情況。

此部份供投訴人填寫

投訴人姓名： _____

投訴人日間電話號碼：() _____

被投訴的市政府部門/機構名稱： _____

被投訴的市政府部門/機構地址： _____

發生問題的日期： _____

問題的性質： 未有提供非英語翻譯表格 未有提供雙語人員
 其他 (請詳細說明) _____

請說明上述所指部門/機構發生問題的性質：

(若您需要更多空間，請另加一張白紙填寫)

協助這位受影響人士填寫本表格的人員及/或組織名稱 (若有此情形)：

聯絡人/職位： _____

日間電話號碼：() _____

此部份僅供部門/機構填寫

接獲投訴日期： _____

