性騷擾事件補充說明書

<table>
<tr><td rowspan="5">申訴事實內容</td><td>加害人姓名</td><td></td><td>加害人服務或就學單位</td><td>臺中市政府經濟發展局及所屬公有零售市場
職稱：
聯絡電話：</td></tr>
<tr><td>事件發生時間</td><td colspan="3">年　　月　　日　□上午 □下午　　時　　分</td></tr>
<tr><td>事件發生地點</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>事件發生過程</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>相關證據</td><td colspan="4">（無者免填）</td></tr>
<tr><td colspan="5">被害人（法定代理人或受任人）簽名或蓋章：
填寫日期：　　年　　月　　日</td></tr>
</table>