**劳动保障监察投诉书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投诉人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | 邮 编 |  |
| 被投诉人 | 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 负责人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 邮 编 |  |
| **请求事项**： |
| **事实与理由：**  |
| **说明**：1、劳动保障监察机构对投诉人无法定保密义务，投诉人坚持要求保密，则视为举报处理。2、投诉人所填联系电话、通讯地址必须真实有效，否则由其本人承担有关内容人不能通知到的法律后果。 |
| 本人已阅读并认可以上说明。 投诉人（签名）： 年 月 日 |

填写要求：

1. 投诉书应用碳素、蓝黑墨水笔书写。
2. 请求事项应简明扼要地写明具体要求。