



Foothill Transit タイトル 第6苦情申し立てフォーム

フットヒル・トランジットは、1964年公民権法第6編(修正版)の規定に基づき、人種、肌の色、国籍を理由にサービスの参加を排除されたり、サービスの恩恵を受けられない、ということがないように努めています。タイトル第6に基づく苦情は、申し立てる差別のあった日から180日以内に提出しなければなりません。

以下の情報は、苦情申し立ての過程を支援するために必要です。このフォームの記入および書面による苦情の提出に関してサポートが必要な場合は、カスタマーコメント担当者(800-743-3463)までご連絡いただくか、いずれかのトランジットストアにお越しください。記入済フォームは、以下の住所に返送してください。

Foothill Transit attn: Title VI - Customer Comments at 100 S. Vincent Ave., Suite 200, West Covina, CA 97190.

名前:	電話:
番地:	他の電話:
町/市、州、郵便番号:	

差別を受けた人(申立人以外の場合): 名前:	
番地:	電話:
町/市、州、郵便番号:	
申し立てる事項の起きた日時:	バス#/経路/場所:(適する場合)

裏面に続く...

差別の理由を最もよく説明しているのは次のうちどれですか？(1つチェックしてください)

- 人種
- 肌の色
- 国籍 (限られた英語力)

申し立てる差別事件について説明してください。可能な場合は、関係するフットヒル・トランジット側全員の
の名前と役職を提供してください。何が起こったのか、誰に責任があると思うかを説明してください。追加の
スペースが必要な場合は、このフォーム用紙をもう一枚使用してください。

他の連邦、州、地方機関に苦情を申し立てましたか？ はい いいえ

「はい」の場合、以下にその機関 / 代理人の連絡先情報を記載してください。

機関 / 代理人:	連絡者名前:
住所:	電話:

私は上記の嫌疑を読み、それが私の知識、情報、信念の限りにおいて真実であることを断言します。

署名: _____ 日時: _____