

様式第1号(第4条関係)

行政不服(処分)審査請求書

受付第 号

おいらせ町長 様	審査請求人	住所 又は 居所	
		氏名 又は 名称	フリガナ
		電話 ()	印

行政不服審査 法第2条の規 定により、審 査請求しま す。 年 月 日 提出	代表者・管理人・ 総代・代理人 (該当するものを ○で囲む。)	住所	
		氏名	フリガナ
		電話 ()	印

- 1 審査請求に係る処分の内容
- 2 審査請求に係る処分があったことを知った年月日
- 3 審査請求の趣旨及び理由
- 4 処分庁の教示の有無及びその内容
- 5 口頭による意見陳述 (要 ・ 不要)
- 6 審査会への諮問 (要 ・ 不要)

備考

- 1 審査申出書は、正副2通を提出してください。
- 2 代表者、管理人、総代又は代理人が申出をする場合は、その資格を証明する書面を添付してください。
- 3 記載事項が多くて本書に書き入れることができない場合は、別紙を用いてください。
- 4 審査申出書を提出後その記載事項に変更が生じた場合は、直ちに当該変更に係る事項を書面で届けてください。