

審査庁 太子町長 様

審査請求人の住所又は居所及び氏名又は名称

住所又は居所 〒671-XXXX 太子町鶴〇〇番地〇〇

氏名又は名称 太子 太郎

(連絡先：電話番号 090-XXXX-XXXX, メール XXX@XXXX.XX.XX)

代理人による審査請求の場合、代理人の住所又は居所及び氏名又は名称

住所又は居所 〒

氏名又は名称

(連絡先：電話番号 - - , メール)

審査請求書

次のとおり審査請求をします。

1 審査請求に係る処分の内容（「不作為についての審査請求」の場合は、当該不作為に係る処分についての申請の内容及び年月日）

(処分庁) の〇年〇月〇日付けの審査請求人に対する〇〇に関する処分

(当該処分の文書番号がある場合は併せて記載)

2 審査請求に係る処分があったことを知った年月日 〇年 〇月 〇日

3 審査請求の趣旨

「1記載の処分を取り消す」との裁決を求める。

4 審査請求の理由

(1) (処分に至る経緯等を記載の上) (処分庁) から1に記載する処分を受けた。

(2) (処分庁は)、その理由を、………のためとしている。

(3) しかしながら、本件処分は、………であるから、〇〇法第〇条の規定に違反しており、違法である。

(4) 本件処分により、審査請求人は、………(法的権利又は利益)を侵害されている。

(5) 以上の点から、本件処分の取消しを求めるため、本審査請求を提起した。

5 処分庁の教示の有無及びその内容（(1)又は(2)を○で囲む。）

(1) 次の内容の教示があった。

「この決定に不服がある場合は、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、行政不服審査法（平成26年法律第68号）第2条の規定により、(審査庁)に審査請求をすることができます」との教示があった。

(2) 教示はなかった。

6 その他として、次の書類を提出します。（添付書類）

〇〇 1通