

# 審査請求書

○年○月○日

(審査請求年月日)

(審査庁) 奈良県知事 殿

審査請求人 ○県○市○町○番地

氏 名 印

(連絡先 XXXX-XX-XXXX (電話番号))

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

(処分庁) の○年○月○日付けの審査請求人に対する○○に関する処分

## 2 審査請求に係る処分があったことを知った年月日

○年○月○日

## 3 審査請求の趣旨

「1記載の処分を取り消す」との裁決を求めます。

## 4 審査請求の理由 (例)

(1) (処分庁) は、○年○月○日付けの審査請求人の○○の申請に対し、○年○月○日付けで、○○の処分をしました。

(2) (処分庁は)、その理由として、………のためとしていますが、次のような誤りがあります。

ア ……

イ ……

ウ よって、本件処分の取消しを求めため、本審査請求を提起したものです。

## 5 処分庁の教示の有無及びその内容

「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」との教示がありました。

## 6 その他として、次の書類を提出します。(ある場合)

(1) 添付書類 ○○ 1通

(2) 証拠書類等 ○○ 1通