**審　査　請　求　書**

　　令和　　年　　月　　日

大 田 区 長　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査請求人 | 住　所  又は居所 | 〒  （電話番号　　　　－　　　　－　　　　） | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
|  | 住　所  又は居所 | 〒  （電話番号　　　　－　　　　－　　　　） | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 対象となる処分 | 以下の処分について不服があるので審査請求をします。 | | | | |
| 処分庁 |  | 通知日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 処分の内容 | に関する処分 | | | |
| 文書番号等 |  | | | |
| 処分があったことを知った日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 審査請求の趣旨 | 「対象となる処分を取り消す。」との裁決を求めます。 | | | | |
| 審査請求の理由 | 以下の点から、対象となる処分は違法・不当であるため、処分の取消しを求めます。 | | | | |
| 教示 | 有　・　無  （内容） | | | | |
| 添付書類等 |  | | | | |
| ※　記載欄が不足する場合は、別の紙に記載してください。  ※　添付書類として、できるだけ対象となる処分の通知書の写しを  ご提出ください。 | | | | | （受付印） |