

審査請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

河内長野市長 様

審査請求人	住所	〒 <u>586 - 8501</u> <u>〇〇市〇〇町〇番〇号</u> (電話 <u>0721 - 53 - 1111</u>)
	ふりがな 氏名	<u>〇〇 〇〇</u>

代理人 又は総代	住所	〒 <u>586 - 8501</u> ※代理人が審査請求する場合に記入し、委任状を添付してください (電話 <u>0721 - 53 - 1111</u>)
	ふりがな 氏名	※代理人が審査請求する場合に記入し、代理人が押印してください

次のとおり審査請求をします。

審査請求に係る処分	(処分庁)の令和〇〇年〇〇月〇〇日付の審査請求人に対する〇〇に関する処分	
文書番号・通知書番号	令和〇〇年〇〇月〇〇日 河長〇〇第〇〇号	
処分があったことを 知った年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (通知書を受け取った日を記入してください)	
審査請求の趣旨	「上記『審査請求に係る処分』に記載の〇〇処分を取り消す。」との裁決を 求める。	
審査請求の理由	(処分に至る経緯) (処分庁)から上記『審査請求に係る処分』に記載する処分を受けた。 (処分庁)は、その理由を〇〇〇のためとしている。 しかし、本件処分は、……であるから、〇〇法〇条の規定に違反し違法で ある。 本件処分により、審査請求人は、…(法的権利・利益)を侵害されている。 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。 ※別紙の添付も可	
処分庁の教示	有無	処分庁からの教示 (<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無)
	内容	この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から 起算して3ヶ月以内に、市長に対して審査請求をすることができます。
口頭意見陳述	<input checked="" type="radio"/> 希望する ・ <input type="radio"/> 希望しない	
添付書類	1. 委任状 1通 2. 令和〇〇年度 〇〇通知書(写) 1通	

