

審査請求書

〇〇年〇〇月〇〇日
(審査請求の年月日)

(審査庁) 大津市長

審査請求人
住所 〇県〇市〇町〇番地
氏名 〇〇 〇〇
(連絡先) 〇〇

【審査請求人が法人の場合】

〇県〇市〇町〇番地
株式会社〇〇
△県△市△町△番地
代表取締役 〇〇 〇〇
(連絡先) 〇〇

【審査請求を代理人がする場合】

〇県〇市〇町〇番地
〇〇 〇〇 (審査請求人の氏名、住所)
△県△市△町△番地
代理人 〇〇 〇〇
(連絡先) 〇〇

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) の〇〇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
- 2 審査請求に係る処分があったことを知った年月日
〇〇年〇月〇日
- 3 審査請求の趣旨
「〇〇に関する処分を取り消す。」との裁決を求める。

4 審査請求の理由

〇〇〇〇。

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、大津市長に審査請求ができる。」との教示があった。