

年 月 日

様

審査請求人

㊟

審 査 請 求 書

次のとおり、審査請求します。

- 1 審査請求人の氏名、年齢及び住所

- 2 審査請求に係る処分

- 3 審査請求に係る処分があったことを知った年月日

- 4 審査請求の趣旨及び理由
 - (1) 審査請求の趣旨

 - (2) 審査請求の理由

- 5 処分庁の教示の有無及びその内容

- 6 添付書類

附表

審査請求に係る連絡先について

審査請求書の内容等に関して照会・確認したい事項が生じたときに、電話等で連絡することが可能であれば、連絡先を記載し、審査請求書とともに提出してください。

提出のない場合は、その都度、郵便での連絡となります。

連絡方法	連絡先番号・アドレスなど
電話	電話番号[] 連絡時間（平日の9時から17時の間） ① いつでもよい ② 午前中ならいつでもよい ③ 午後ならいつでもよい ④ 次の時間ならいつでもよい（次の時間を除けばいつでもよい） () 曜日の (~) () 曜日の (~) () 曜日の (~) () 曜日の (~) () 曜日の (~) () 曜日の (~)
メール	アドレス[]

※ 電話による連絡が可能な場合は、ご都合の良い時間帯等に○を付してください。

④の場合は、次のように記載してください。

<p>記載例</p> <p>④ 次の時間ならいつでもよい（次の時間を除けばいつでもよい） (月) 曜日の (13 : 00 ~ 17 : 00) (月 ~ 金) 曜日の (12 : 00 ~ 13 : 00)</p> <p>※ () 内に曜日と時間を記載の上、都合のいい時間帯なのか、都合の悪い時間帯なのかを○で囲んでください。</p>

(記入例)

年 月 日

北海道知事 ○○ ○○○ 様

審査請求人 ○○ ○○ ㊟

代理人 (必要な場合のみ) ㊟

代理人の場合は、委任状が必要

審査請求書

次のとおり、審査請求します。

1 審査請求人の氏名、年齢及び住所

→審査請求を行う方の氏名、年齢及び住所を書いてください。

2 審査請求に係る処分

○○市長が 年 月 日付けで審査請求人に対して行った特別児童扶養手当認定請求却下処分

3 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

通知書等に記載された年月日ではなく、請求人が通知書を実際に確認した日です。

4 審査請求の趣旨及び理由

(1) 審査請求の趣旨

審査請求に係る処分を取り消す、との決定を求める。

(2) 審査請求の理由

審査請求に係る処分は、次のとおり違法不当である。

ア

イ

ウ

エ

・どのような点が不服なのかについて、具体的に記載してください。

・長文になる場合は「別紙のとおり」とし、別紙を添付していただいてもかまいません。

5 処分庁の教示の有無及びその内容

「これに不服があるときは、この通知書を受けた日の翌日から起算して3か月以内に、書面で、北海道知事に対して審査請求をすることができます。」との教示があった。

→処分通知に記載されている文言のとおり記載のこと。

6 添付書類

(1) 特別児童扶養手当認定請求却下通知書の写し

←却下通知書(写し)を添付してください。

(2) ○○○○○

←必要に応じて参考となる書類を添付してください。