

令和 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。

- 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 ）

※（ ）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○で囲ってください。

(記入例)

令和 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カ月以内に、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。