

審 査 請 求 書

【処分についての審査請求用】

令和 年 月 日

(審査庁名)

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

審査請求人 住所（又は居所）：

氏名（又は名称）：

（連絡先： — — ）

注1）総代を互選した場合、審査請求人全員の住所、氏名を連記し、総代である者にはその旨を記載してください。
注2）代理人が審査請求をする場合、審査請求人の住所・氏名と合わせて、代理人の住所、氏名、連絡先を記載してください。
また、代理人の資格を証する書面を添付してください。（任意代理は委任状、法定代理は戸籍謄本等）

行政不服審査法第2条の規定に基づき、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

（処分庁名） _____ による、

令和 年 月 日付けの審査請求人に対する

（処分の内容） _____ 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

令和 年 月 日

3 審査請求の趣旨

注）例えば「1記載の処分を取り消すとの裁決を求める」等と記載してください。

4 審査請求の理由

5 処分庁の教示の有無及びその内容

注1）「教示」とは、処分の通知書に記載されている、審査請求手続（審査請求先、審査請求期間等）の説明のことです。
注2）教示の記載がある処分の通知書の写しを添付する場合は、「教示あり。内容は添付した処分の通知書の写しのとおり」等の記載で差し支えありません。

6 その他特記事項

※ 上記の記載事項と関連する資料等がある場合は、添付してください。

（例：審査請求に係る処分の通知書の写し、総代や法人の代表者等の資格を証する書面、委任状等）