

審 査 請 求 書

〇〇〇〇年〇月〇日

西宮市長 様

審査請求人 〇 〇 〇 〇④

次のとおり審査請求をします。

1 審査請求人の住所及び氏名

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇

A県B市D町10番地

氏 名 <sup>ふり</sup> 〇〇 <sup>がな</sup> 〇〇

(電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)

2 審査請求に係る処分

(処分庁)の〇〇〇〇年〇月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)

3 審査請求に係る処分があったことを知った年月日

〇〇〇〇年〇月〇日

4 審査請求の趣旨

「2記載の処分を取り消す」との裁決を求める。

5 審査請求の理由

(処分庁)は、その理由を〇〇〇〇のためとしている。

しかしながら、・・・

6 処分庁の教示の有無及び内容

「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か月以内に、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、西宮市長に審査請求をすることができます」との教示があった。

7 添付書類

〇〇 1通

〇〇 1通