様式第１号（第４条関係）

審査請求書（処分についての審査請求）

年　　月　　日

　北栄町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査請求人（又は代理人・総代）

　次のとおり審査請求をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査請求人 | 住所又は居所 |  | 郵便番号 |
| 氏名 |  | 電話番号 |
| 法人の名称 |  | 電話番号 |
| 法人代表者氏名 |  | 電話番号 |
| 代理人 | 住所又は居所 |  | 郵便番号 |
| 氏名 |  | 電話番号 |
| 審査請求に係る処分の内容 | 　　　　　　が　　　　年　　月　　日付(文書番号)で行った　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　についての処分 |
| 処分のあったことを知った日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 審査請求の趣旨 |  |
| 審査請求の理由 |  |
| 実施機関の教示の有無 | 　　有　　無　　(どちらかを○で囲む。) |
| 教示の内容 |  |
| 口頭意見陳述の希望有無 | 　　有　　無　　(どちらかを○で囲む。) |
| その他(添付書類等) |  |

注　審査請求の理由、その他（添付書類(代表者等資格証明書、委任状等)、関連事項）について該当欄に記入しきれない場合は、適宜、表面に記載するか、又は別紙として添付してください。

様式第１号の２（第５条関係）

審査請求録取書（処分についての審査請求）

年　　月　　日

　処分庁　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査請求人（又は代理人・総代）

　次のとおり審査請求をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査請求人 | 住所又は居所 |  | 郵便番号 |
| 氏名 |  | 電話番号 |
| 法人の名称 |  | 電話番号 |
| 法人代表者氏名 |  | 電話番号 |
| 代理人 | 住所又は居所 |  | 郵便番号 |
| 氏名 |  | 電話番号 |
| 審査請求に係る処分の内容 | 　　　　　　が　　　　年　　月　　日付(文書番号)で行った　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　についての処分 |
| 処分のあったことを知った日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 審査請求の趣旨 |  |
| 審査請求の理由 |  |
| 実施機関の教示の有無 | 　　有　　無　　(どちらかを○で囲む。) |
| 教示の内容 |  |
| 口頭意見陳述の希望有無 | 　　有　　無　　(どちらかを○で囲む。) |
| その他(添付書類等) |  |

注　審査請求の理由、その他（添付書類(代表者等資格証明書、委任状等)、関連事項）について該当欄に記入しきれない場合は、適宜、表面に記載するか、又は別紙として添付してください。

|  |
| --- |
| 　上記のとおり口頭による審査請求があったので、　　　年　　月　　日、　　　　　　　（処分庁）において録取し、審査請求人に読み聞かせたところ、誤りのないことを確認した。　　　　　年　　月　　日　　作成者：(1)氏名　　　　　　　　　　(2)所属 |

様式第２号（第４条関係）

審査請求書（不作為についての審査請求）

年　　月　　日

　北栄町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査請求人（又は代理人・総代）

　次のとおり審査請求をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査請求人 | 住所又は居所 |  | 郵便番号 |
| 氏名 |  | 電話番号 |
| 法人の名称 |  | 電話番号 |
| 法人代表者氏名 |  | 電話番号 |
| 代理人 | 住所又は居所 |  | 郵便番号 |
| 氏名 |  | 電話番号 |
| 当該不作為に係る処分についての申請の内容 |  |
| 当該不作為に係る処分についての申請年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 審査請求の趣旨 |  |
| 口頭意見陳述の希望有無 | 　　有　　無　　(どちらかを○で囲む。) |
| その他(添付書類等) |  |

注　審査請求の趣旨、その他（添付書類(代表者等資格証明書、委任状等)、関連事項）について該当欄に記入しきれない場合は、適宜、表面に記載するか、又は別紙として添付してください。

様式第２号の２（第５条関係）

審査請求録取書（不作為についての審査請求）

年　　月　　日

　処分庁　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査請求人（又は代理人・総代）

　次のとおり審査請求をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査請求人 | 住所又は居所 |  | 郵便番号 |
| 氏名 |  | 電話番号 |
| 法人の名称 |  | 電話番号 |
| 法人代表者氏名 |  | 電話番号 |
| 代理人 | 住所又は居所 |  | 郵便番号 |
| 氏名 |  | 電話番号 |
| 当該不作為に係る処分についての申請の内容 |  |
| 当該不作為に係る処分についての申請年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 審査請求の趣旨 |  |
| 口頭意見陳述の希望有無 | 　　有　　無　　(どちらかを○で囲む。) |
| その他(添付書類等) |  |

注　審査請求の趣旨、その他（添付書類(代表者等資格証明書、委任状等)、関連事項）について該当欄に記入しきれない場合は、適宜、表面に記載するか、又は別紙として添付してください。

|  |
| --- |
| 　上記のとおり口頭による審査請求があったので、　　　年　　月　　日、　　　　　　　（処分庁）において録取し、審査請求人に読み聞かせたところ、誤りのないことを確認した。　　　　　年　　月　　日　　作成者：(1)氏名　　　　　　　　　　(2)所属 |

様式第３号（第６条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　審査請求人

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査庁

補正命令書

　あなたが、　　　　年　　月　　日付けで提出した審査請求は、下記の事項について不備があり、不適法であるため、行政不服審査法第23条の規定により、　　　　年　　月　　日までに補正するよう命じます。

　なお、上記期限までに補正しないときは、行政不服審査法第24条第１項の規定により、審査請求を却下することがあるので、ご承知おきください。

記

|  |
| --- |
|  |

様式第４号（第６条関係）

年　　月　　日

　審査庁　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査請求人

補正書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　　　　　により補正を命ぜられた事項について、下記のとおり補正します。

記

|  |
| --- |
|  |

様式第９号（第14条関係）

年　　月　　日

　審理員

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査請求人（参加人）

口頭意見陳述申立書

　行政不服審査法第31条第１項の規定により、下記のとおり口頭による意見陳述を申し立てます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　審査請求の件名 |  |
| ２　審査請求年月日 |  |
| ３　口頭による意見陳述を希望する日時 |  |
| ４　その他 |  |

注　その他欄には、行政不服審査法第31条第３項の規定により、補佐人の帯同を希望する場合に、補佐人の氏名、職業及び住所又は居所並びに補佐人の帯同を希望する理由を記載してください。

様式第10号（第15条関係）

年　　月　　日

　審理員

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査請求人（参加人）

証拠書類等の提出について

　処分庁が行った　　　　　　　　に関する処分に対する審査請求（事件名）（事件番号）に関して、行政不服審査法第32条第１項の規定により、下記の証拠書類及び証拠物を別添のとおり提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　証拠書類 | （１）　　　　　　　　　　　　　　　　　１通（２）　　　　　　　　　　　　　　　　　１通（３）　　　　　　　　　　　　　　　　　１通 |
| ２　証拠物 | （１）　　　　　　　　　　　　　　　　　１通（２）　　　　　　　　　　　　　　　　　１通（３）　　　　　　　　　　　　　　　　　１通 |

注　提出された書類等は、行政不服審査法第38条第１項の規定により、審査請求人又は参加人の閲覧等の対象となります。提出された書類の閲覧等についての意見がある場合は、余白に記入してください。

様式第12号（第21条関係）

年　　月　　日

　審査庁

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加人

鳥取県行政不服審査会への諮問についての申出書

　私は、下記の審査請求に係る鳥取県行政不服審査会への諮問を（しないことについて反対する・審査請求人が希望しない場合、これについて反対する）ので、行政不服審査法第43条第１項第４号の規定により、その旨の申出をします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　審査請求の件名 |  |
| ２　審査請求年月日 |  |
| ３　審査請求人の氏名及び住所又は居所 |  |