不作為についての審査請求書

年　　月　　日

豊郷町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査請求人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所または居所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人その他の社団または財団にあっては、主たる事務所の所在地および名称ならびに代表者または管理人の住所または居所、職名、氏名および連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所または居所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

次のとおり審査請求をします。

１　当該不作為に係る処分についての申請の内容および年月日

２　審査請求の趣旨

３　添付書類等

備考

　１　審査請求人が法人その他の社団又は財団である場合は、代表者または管理人の資格を証する書類を添付すること。

　２　審査請求人が複数の場合は、審査請求人全員の住所または居所、氏名および連絡先を記載すること。この場合において、総代を選任したときは、総代となった請求人の氏名に「総代」と付記し、総代の資格を証する書類を添付すること。

　３　代理人によって請求をする場合は、代理人の資格を証する書類を添付すること。