|  |  |
| --- | --- |
|  | 審査請求書を提出する日付をご記載ください。審査請求書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和３年２月▲日　　群馬県知事　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査請求人　住所(居所)　群馬県前橋市大手町○－○審査請求をできることとなっている相手方をご記載ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　赤城　太郎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　027-226-○○○　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の場合には、所在地、名称、代表者氏名、代表者住所を記載してください。代理人の場合は、本人と代理人双方についてご記載ください。　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　　群馬県知事の令和３年２月○日付▲第１２３－４号による審査請求人に対する営業許可取消処分２　審査請求に係る処分があったことを知った日文書番号がない場合は、日付だけで構いません。　　令和３年２月○日通常、通知等が届いた日になります。３　審査請求の趣旨　「１に記載された処分（のうち■■に関する部分）を取り消す。」との裁決を求める。括弧内は、処分の一部分だけを取り消したいときの記載例です。４　審査請求の理由　○○をしたところ、群馬県知事から１に記載する処分を受けた。群馬県知事は、その理由を▲▲のためとしているが、本件処分は、■■であるから、○○法第▲条の規定に違反しており、違法である。理由は、なるべく具体的にご記載ください。「別紙のとおり」として、別紙に記載していただいても構いません。　本件処分により、審査請求人は□□を侵害されている。　以上の点から、本件処分の取消しを求めるため、本審査請求を提起した。５　処分庁の教示の有無及びその内容　有り。「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月以内に、行政不服審査法第２条の規定により群馬県知事に審査請求をすることができます」との教示があった。処分通知書等の写しを添付して、「別添の通知書（写）のとおり」としても構いません。この場合、６（１）に「通知書（写）１通」等とご記載ください。６　その他　（１）添付書類　　　○○　１通（２）証拠書類等　　　▲▲　１通 |