年　　月　　日

宇土市長　様

審　査　請　求　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査請求人 | 住所又は居所 | 熊本県宇土市○○町○○番地○○○アパート○○号室 | 〒８６９－○○○○ |
| 氏名又は名称 | * ○　○　○　　　　印
 | ☎０９０－○○○○－○○○○ |
| 法人代表者の住所又は居所 |  | 〒 |
| 法人代表者の氏名 | 印　 | ☎ |
| 代理人 | 住所又は居所 |  | 〒 |
| 氏　　名 | 印　 | ☎ |

次のとおり，不作為についての審査請求をします。

１　不作為に係る処分についての申請の内容

　　審査請求人が○○○○（例：宇土市長，宇土市福祉事務所長）に対してした○○○○法○○条に基づく○○処分についての申請

２　申請の年月日

　　平成○○年○○月○○日

３　添付書類

　　上記申請に関する書類一式