|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |