

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

審査請求をできることとなっている
相手方をご記載ください。

審査請求人 住所(居所) 群馬県前橋市大手町〇-〇
氏名 赤城 太郎
電話 027-226-〇〇〇

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月〇日付▲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

令和3年2月〇日

通常、通知等が届い
た日になります。

文書番号がない場合は、日付だけで
構いません。

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

〇〇をしたところ、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、〇〇法第▲条の規定に違反しており、違法である。

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。

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。

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

〇〇 1通

(2) 証拠書類等

▲▲ 1通