審　査　請　求　書

赤文字部分をご自身の事情に応じて修正の上ご使用ください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和●●年●●月●●日

　●●県知事　●●　●●　様

〒　　　-

●●県●●市●●区●●丁目●●番●●号

審査請求人　　　　●●　●●　　㊞

（連絡先　●●－●●●●－●●●●）

　以下のとおり審査請求をします。

1. 審査請求の対象の処分

（例）●●（●●県児童相談所所長等の処分庁を記載する）が審査請求人に対して行い、令和●●年●月●日付●●第●●号により通知した児童の一時保護処分

1. 上記１の処分があったことを知った年月日

（例）令和●●年●●月●●日

1. 審査請求の趣旨

「上記１記載の処分を取り消す。」との裁決を求める。

1. 審査請求の理由

（例）審査請求人は、令和●●年●月●日、●●（処分庁）から上記１に記載する処分を受けた。しかし、本件処分は、･･･････であるため、不服である。

1. 処分庁の教示の有無及びその内容

（例）別添の処分通知書記載の通りの教示があった。

1. 審査請求期間

※（上記１の処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月又は上記１の処分があった日の翌日から起算して１年）の経過後に審査請求をする場合には、審査請求期間内に審査請求をしなかった理由を記載する。請求期間内の審査請求の場合は本項目は削除可。

【添付書面】

1. 令和●年●月●日付一時保護決定通知書の写し　　　１通

以上