

受付印

## 審査請求書

年 月 日

さいたま市長

審査請求人

住 所  
(居所)

〒 ー

氏 名  
(名称)

㊞

電 話

( )

審査請求人が法人又は法人でない社団若しくは財団である場合、総代を互選した場合、代理人によって審査請求をする場合に記載してください。  
また、それぞれの区分に応じた資格を証明する書面を併せて提出してください。

代 表 者  
管 理 人  
総 代  
又 は  
代 理 人

区 分

1 代表者          2 管理人          3 総代  
4 代理人          (該当する番号を○で囲むこと。)

住 所

〒 ー

氏 名

㊞

電 話

( )

審査請求に係る処分の内容

処分庁(さいたま市長)が 年 月 日付けで行った  
処分

処分があったことを知った  
年月日

年 月 日

審査請求の趣旨

審査請求の理由

審査請求ができることの教  
示の有無及びその内容

教示の有無

有

無

※該当するものを○で囲むこと。

教示の内容

提出する証拠書類等

口頭意見陳述の申立ての有無

有

無

※該当するものを○で囲むこと。

- (注意) 1 証拠書類等を提出する場合には、上記該当欄へその名称を記載し、併せて提出してください。  
2 「審査請求の趣旨」については、例えば「○○の処分の取消しを求めると」ご記入ください。  
3 「審査請求の理由」について該当欄に記載しきれない場合には、別の用紙に記載し、併せて提出してください。