

年 月 日

厚生労働大臣 殿

異議申立書

行政不服審査法第6条の規定に基づき異議申立ていたします。

1. 異議申立人の氏名及び年齢又は名称並びに住所

氏名： ㊦ (歳)

住所：

2. 異議申立てに係る処分

年 月 日付厚生労働省発 第 号による
行政文書 決定処分。

3. 異議申立てに係る処分があったことを知った年月日

年 月 日

4. 異議申立ての趣旨及び理由

5. 処分庁の教示の有無及びその内容 (有 ・ 無)

「この決定に不服がある場合は、行政不服審査法（昭和37年法律第160号）第6条の規定により、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、厚生労働大臣に対して異議申立てをすることができます。」との教示があった。