

平成 年 月 日

厚生労働大臣 殿

審査請求書

行政不服審査法第5条の規定に基づき審査請求いたします。

1. 審査請求人の氏名及び年齢又は名称並びに住所

氏名： ㊦ (歳)

住所：

2. 審査請求に係る処分

平成 年 月 日付 発 第 号による 決定処分

3. 審査請求に係る処分があったことを知った年月日

平成 年 月 日

4. 審査請求の趣旨及び理由

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5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審査請求をすることができます。」との教示があった。

※正本・副本の2部が必要です。