審査請求書

　年　月　日

（宛先）春日井市長　石　黒　直　樹

審査請求人

住所

氏名

電話番号

メールアドレス

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

２　審査請求に係る処分があったことを知った年月日

３　審査請求の趣旨

４　審査請求の理由

５　処分庁の教示の有無及びその内容

　６　その他

口頭意見陳述の希望の有無　　　　有□　　無□

　※「有」の場合、「口頭意見陳述申立書」を添付

行政不服審査会への諮問の有無　　有□　　無□

※「無」の場合、「春日井市行政不服審査会諮問不要申出書」を添付