平成　　　年　　　月　　　日

東　京　都　知　事　殿

異　議　申　立　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 異議申立人 | 住　　所 |  | 〒 |
| 氏名又は名称 | 印（　　歳） | ☎ |
| 法人代表者住所 |  | 〒 |
| 法人代表者氏名 | 印 | ☎ |
| 代理人 | 住　　所 |  | 〒 |
| 氏　　名 | 印 | ☎ |

下記１の処分について、不服があるので異議申立てをします。

１　異議申立てに係る処分

東京都知事が平成　　　年　　　月　　　日付けで行った

２　処分があったことを知った日　　平成　　　年　　　月　　　日

３　教示の有無及び内容

(1)　教示の有無　有　無　(どちらかを○で囲む)

(2)　教示の内容

４　添付書類

５　異議申立ての趣旨及び理由

(1)　趣旨

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(2)　理由