

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)	印
	法人代表者住所		〒
	法人代表者氏名	印	印
代理人	住 所		〒
	氏 名	印	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

.....
.....
.....
.....