

平成〇〇年〇〇月〇〇日

東京都知事殿

審査請求書

審査請求人	住所	東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	氏名又は名称	〇 〇 〇 〇 印 (〇〇歳)	印 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
	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、不服があるので審査請求をします。

1 審査請求に係る処分

〇〇区福祉事務所長が平成〇〇年〇〇月〇〇日付けで審査請求人に対して行った  
保護廃止決定処分

2 処分があったことを知った日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

3 処分庁の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

別添 処分通知書 のとおり

4 添付書類

処分通知書(写) 等

5 審査請求の趣旨及び理由

(1) 趣旨

「上記1記載の処分を取消す。」との裁決を求める。

(2) 理由

上記1記載の処分は、生活保護法27条1項の指示義務違反を理由として法62条3項の規定に基づきなされたものであるが、法62条4項に規定する弁明の機会が与えられておらず、違法である。 等