

審査請求書

〇〇年〇〇月〇〇日

地方公務員災害補償基金
千葉県支部審査会会長 様

審査請求人

住所又は居所

〒〇〇〇 - 〇〇〇〇

〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 千葉 太郎

審査請求代理人 **[注] 1**

住所又は居所

〒〇〇〇 - 〇〇〇〇

〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 葛南 花子

次のとおり審査請求をします。

1 審査請求に係る処分

地方公務員災害補償基金千葉県支部長が、〇〇年〇〇月〇〇日付けで行った「[例：「公務外」、「療養補償不支給」等を記入する。]」という処分

2 審査請求の趣旨

「上記1に記載した処分を取り消す。」との裁決を求めます。

3 審査請求の理由

「……」（複数の理由があり、1枚に納まらない場合には、「別紙のとおり」と記載して提出しても可能。）

4 当該処分があったことを知った年月日

〇〇年〇〇月〇〇日 [例：郵便の場合は、配達された日]

5 処分庁の教示の有無及びその内容

「この決定（以下「本件処分」といいます。）に不服がある場合には、本件処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に地方公務員災害補償基金千葉県支部審査会（以下「支部審査会」といいます。）に対して審査請求をすることができます。」という教示がありました。

6 添付書類等

[例：委任状]

- [注] 1 代理人は必ずしも必要ありませんが、未成年者が審査請求をする場合には、原則として法定代理人が記名すべきものであることに注意してください。**
2 代理人による審査請求の場合は、委任状を提出する必要があります。
3 審査請求書は、正副2通を各々記名して提出してください。