

異議申立(審査請求)書

年 月 日

殿

異議申立(審査請求)人

同 代理人

印

異議申立(審査請求)書

次のとおり、異議申立(審査請求)をします。

- 1 異議申立(審査請求)人の住所・氏名・年齢(又は住所・名称)

住所:

氏名: (歳)

- 2 異議申立(審査請求)人の代理人の住所・氏名

住所:

氏名:

- 3 異議申立(審査請求)に係る処分

貴庁の 年 月 日付けの異議申立(審査請求)人に対する情報の(一部)非公開処分

- 4 異議申立(審査請求)に係る処分があったことを知った年月日

年 月 日

- 5 異議申立(審査請求)の趣旨

「3記載の処分を取り消す。」との決定(裁決)を求める。

- 6 異議申立(審査請求)の理由

別紙のとおり

- 7 処分庁の教示の有無及びその内容

「この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、 に対して異議申立(審査請求)をすることができます。」との教示があった。

- 8 添付書類

委任状 1通

1通

別紙

異議申立(審査請求)の理由

1

2

3 よって、その取り消しを求めるため、本異議申立(審査請求)に及ぶ次第である。