様式第１号（第５関係）

審査請求書

年　　月　　日

八頭町長　　　　様

審査請求人　　　　　　　　　　㊞

次のとおり審査請求をします。

１　審査請求人の住所、氏名、年齢

住所　（法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名　（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者氏名）

連絡先　　　　　　　電話

２　審査請求に係る処分

八頭町情報公開条例第　　条　　項の規定による　　　　年　　月　　日付け第　　　　号で通知があった　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　処分

３　審査請求に係る処分があったことを知った日

４　審査請求の趣旨

５　審査請求の理由

６　処分庁の教示の有無及び内容

「この決定に不服のある場合は、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に、町長に対して審査請求をすることができます。」との教示があった。