様式第27号(第12条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 審査  再審査 | 請求書(正・副) |

　生活保護法に基づく　　　　　年　　　月　　　日付け第　　　　　号の

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 鳥取県知事  八頭町福祉事務所長 | の | 処分  裁決 | について不服ですから、 | 審査  再審査 | を請求します。 |

　　　　　年　　月　　日

請求人住所

氏名又は名称

受益者との関係

　鳥取県知事

　厚生労働大臣　　　　　　　　　　殿

|  |
| --- |
| 1　不服の趣旨及び理由  2　処分(裁決)を知った日  3　不服申立の教示の有無及びその内容 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 福祉事務所受付 | 年　　月　　日 | 都道府県 | 年　　月　　日 |