

第2号様式（第3条関係）

審 査 請 求 書

年 月 日

(審査庁)  
中能登町長

様

審査請求人(又は代理人・総代)



次のとおり、不作為についての審査請求をします。

審査請求人	住所又は居所		郵便番号
	氏名		電話番号
	法人の名称		電話番号
	法人代表者氏名		
代理人	住所		郵便番号
	氏名		電話番号
不作為に係る処分についての申請の内容及び年月日		審査請求人が 年 月 日付けで行った についての申請	
審査請求の趣旨			
その他関連事項			
添付書類			

(注) 審査請求の理由、その他関連事項、添付書類等について該当欄に記入しきれない場合は、別紙として添付してください。