審　査　請　求　書

令和　　年　　月　　日

（審査庁）

桜井市長　松井　正剛　様

審査請求人

住　所

　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　連絡先

次のとおり審査請求をします。

１、当該不作為に係る処分についての申請の内容及び年月日

　２、審査請求の趣旨

　３、添付資料