

【様式第 2 号】

## 行政手続法に基づく「処分等の求め」の申出書

(申出日) 平成 年 月 日

九州厚生局 (担当部署名) 殿

申出者氏名・名称 (必須) : 印  
住所・居所 (必須) :  
電話番号 : - -  
FAX 番号 :  
メールアドレス :

下記のとおり法令違反を認知したため、行政手続法第 36 条の 3 の規定に基づき、是正のための処分又は行政指導を行うよう求めます。

記

1. 法令に違反する事実の内容 (必須)
2. 処分又は行政指導の内容 (必須)
3. 処分又は行政指導の根拠となる法令の条項 (必須)
4. 処分又は行政指導がされるべきであると思料する理由 (必須)  
(可能な限り具体的に御記入ください。)
5. その他参考となる事項  
(可能な限り具体的に御記入ください。資料があれば添付してください。)