

意義申立書

平成 年 月 日

広島県知事様

意義申立人 氏名



次のとおり異議申し立てをします。

1. 異議申立人の住所，氏名及び年齢

住所

氏名

年齢

2. 異議申し立てに係る処分

平成 年 月 日付けで広島県知事が異議申立人に行った  
特別児童扶養手当 認定請求却下 処分

3. 異議申し立てに係る処分があったことを知った年月日

平成 年 月 日

4. 異議申し立ての趣旨

「2に記載の処分を取り消す。」との裁決を求める。

5. 異議申し立ての理由

(処分を違法不当とする理由を具体的に記載すること)

6. 処分庁の教示の有無及びその内容

「これに不服のあるときは，この通知書を受けた日の翌日から起算して60日以内に，  
書面で，広島県知事に対して異議申し立てができます。」との教示(記載)があった。