

口頭意見陳述申立書

年 月 日

(宛先) 川崎市行政不服審査会会長

住 所

氏 名

電話番号

行政不服審査法第81条第3項において準用する同法第75条第1項の規定に基づき、以下のとおり口頭意見陳述を申し立てます。

1 審査請求 [諮問事件]

(1) 審査請求年月日 [諮問番号]

(2) 審査請求に係る処分又は不作為の名称 [諮問事件名]

2 口頭意見陳述を希望する日時

①

②

③

3 口頭意見陳述に際しての配慮事項

4 行政不服審査法第81条第3項において準用する同法第75条第2項の規定による補佐人の同伴の許可申請

(1) 補佐人の同伴を必要とする理由

(2) 補佐人の住所、氏名、職業及び申立人との関係

ア 住所

イ 氏名

ウ 職業

エ 申立人との関係

---

※ 法人その他の団体にあつては、住所・氏名欄に、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。

※ 1は、諮問番号及び諮問事件名が判明している場合は、審査請求に代えて、諮問番号及び諮問事件名を記載します。

※ 4は、審査請求人又は参加人が、補佐人の同伴を希望する場合に記入してください。

口頭意見陳述実施通知書

第 号  
年 月 日

様

川崎市行政不服審査会  
会長

㊟

年 月 日に、あなたから申立てのあった口頭意見陳述については、次のとおり実施することを決定したので通知します。

なお、あなたが、この口頭意見陳述に出席しない場合は、当審査会での調査審議を終結させることがありますので御承知おきください。

1 諮問事件

諮問番号:

諮問事件名:

2 日時及び場所

(1) 日 時

(2) 場 所

3 補佐人の同伴

<許可する場合>

次の補佐人を同伴することを許可します。

(補佐人氏名)

<許可しない場合>

補佐人の同伴は、次の理由により不許可とします。

(理由)

4 その他留意事項

陳述された意見の内容を正確に記録する観点から、当日陳述する予定の内容を簡潔にまとめた要旨を事前に提出してください。また、当日に出席者の本人確認を行いますので、身分証明書等を持参してください。

(〇〇担当)  
連絡先

口頭意見陳述不実施通知書

第 号  
年 月 日

様

川崎市行政不服審査会  
会長



年 月 日に、あなたから申立てのあった口頭意見陳述については、次の理由により実施しないことを決定したので通知します。

1 諮問事件

諮問番号:

諮問事件名:

2 口頭意見陳述を実施しないこととした理由

(〇〇担当)  
連絡先

主張書面等閲覧等請求書

年 月 日

(宛先) 川崎市行政不服審査会会長

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

次の審査請求に係る諮問事件〔諮問事件〕に関して川崎市行政不服審査会に提出された主張書面等について、行政不服審査法第81条第3項において準用する同法第78条第1項の規定に基づき、以下のとおり閲覧又は交付を求めます。

1 審査請求〔諮問事件〕

(1) 審査請求年月日〔諮問番号〕

(2) 審査請求に係る処分又は不作為の名称〔諮問事件名〕

2 閲覧又は交付を求める主張書面等

3 閲覧又は交付の別

閲覧

交付 ( 郵送を希望)

4 交付の方法 (交付を求める場合のみ□の中に✓印を付けてください。)

用紙の  $\left( \begin{array}{c} \square \text{ 片面} \\ \square \text{ 両面} \end{array} \right)$  に  $\left( \begin{array}{c} \square \text{ 白黒} \\ \square \text{ カラー} \end{array} \right)$  で、複写又は出力したものの交付

---

※ 1は、諮問番号及び諮問事件名が判明している場合は、審査請求に代えて、諮問番号及び諮問事件名を記載します。

主張書面等閲覧等決定通知書

第 号  
年 月 日

様

川崎市行政不服審査会  
会長

㊟

年 月 日に、あなたから請求のあった主張書面等閲覧等請求について、次のとおり実施することを決定したので通知します。

1 対象となる主張書面等

2 閲覧又は交付（郵送を除く。）の日時及び場所

(1) 日 時

年 月 日 から 年 月 日まで（土、日、祭日を除く。）  
時 分から 時 分まで

(2) 場 所

3 交付の方法

用紙の  $\left( \begin{array}{l} \square \text{ 片面} \\ \square \text{ 両面} \end{array} \right)$  に  $\left( \begin{array}{l} \square \text{ 白黒} \\ \square \text{ カラー} \end{array} \right)$  で、複写又は出力したものの交付

4 交付に係る費用の額

(〇〇担当)  
連絡先

---

※ 郵送による交付の場合は、別に交付する納付書により交付に係る費用を納付してください。  
費用の納付が確認でき次第、当審査会より郵送により送付します。

第6号様式

主張書面等閲覧等不決定通知書

第 号  
年 月 日

様

川崎市行政不服審査会  
会長

㊟

年 月 日に、あなたから請求のあった主張書面等閲覧等請求については、次の理由により実施しないことを決定したので通知します。

理由

(〇〇担当)