様式第２７号（法第１２条関係）

審査　　　　請求書（正・副）

再審査

生活保護法に基づく　　　　　年　　　月　　　日付け第　　　　　号の

鳥取県知事　　　　　　　処分　　　　　　　　　　　　　審査

　　　　　　　　　　の　　　　　について不服ですから、　　　　を請求します。

日南町福祉事務所長　　　裁決　　　　　　　　　　　　　再審査

　　　　　　　年　　　月　　日

請求人住所

氏名又は名称

受益者との関係　　　　　　　　　年齢

鳥取県知事

厚生労働大臣　　　　　　　　　　　　　殿

１　　不服の趣旨及び理由

２　　処分（裁決）を知った日

３　　不服申立の教示の有無及びその内容

福祉事務所

　　　　　　　　　　　年　　月　　日　 都道府県　　　　 　　　年　　月　　日

受付