

# 異議申立書

令和 年 月 日

茨城県知事 殿

異議申立人

氏名

年齢

歳

住所

連絡先

次のとおり異議申立てをします。

不服申立てに係る処分

不服申立てに係る処分があったことを知った日

令和 年 月 日

不服申立ての趣旨及び理由

処分庁の教示の有無及びその内容

教示の記載( 有 ・ 無 )

不服申立ての年月日

令和 年 月 日