(記載例)運転免許取消処分の場合

令和〇〇年〇〇月〇〇日

審査庁 沖縄県公安委員会 殿

審査請求人

住所 **沖縄県〇〇郡〇〇町〇〇〇番地** 氏名 **〇〇 〇〇**

審査請求書

次のとおり審査請求をします。

1 審査請求に係る処分の内容

運転免許取消処分(〇年)

※欠格期間を記載してください。

2 審査請求に係る処分があったことを知った年月日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

※取消処分を受けた日を記載してください。

3 審査請求の趣旨

上記処分の取消しを求める。

※求める趣旨を記載してください。

4 審査請求の理由

令和〇〇年〇〇月〇〇日、〇〇において、〇〇の違反をしたということで、運転免 許取消処分を受けたが、〇〇の理由により納得できないので、処分の取消しを求める。

※処分に対して納得できない理由をなるべく簡潔明瞭に記載してください。また、紙面が足りない場合には「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付することもできます。

5 処分庁の教示の有無及びその内容

有り。

この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に審査請求をすることが できる旨を処分庁から教示されました。

- 6 その他
 - (1) 連絡先電話番号

000-0000-0000

※審査請求手続において、電話連絡を希望する方は記載をお願いします。

(2) 添付資料

運転免許証の写しを添付します。

※運転免許証の写し、処分通知書の写し、説明図面など処分に関係する書類をできる だけ提出願います。