

審 査 請 求 書

審査請求人の氏名及び住所又は居所	氏名 (TEL)	住所等 〒 —
審査請求に係る処分を受けた者の氏名及び住所又は居所	氏名 〒 — (TEL)	住所等
審査請求に係る処分	<input type="checkbox"/> 健康管理手帳の交付拒否 <input type="checkbox"/> 不作為行為 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
審査請求に係る処分をした都道府県労働局長	労働局長	
審査請求に係る処分のあった年月日	平成 年 月 日	
審査請求に係る処分のあったことを知った年月日	平成 年 月 日	
審査請求の趣旨		
審査請求の理由		
処分庁の教示の有無及び内容	有 ・ 無	
その他 (添付書類等)		
平成 年 月 日	審査請求人氏名 印	
厚生労働大臣	殿	

備考： 1 の欄は、法人、その他の社団又は財団の代表者若しくは管理人、総代又は代理人によって審査請求する場合には、その住所、氏名及び年齢を記載すること。