行政指導の中止等の求めに係る申出書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

住所又は居所

氏名又は名称

連絡先　担当者

TEL

FAX

E-mail

　栃木県行政手続条例第３５条第１項に基づき、　　年　　月　　日付け　　号により行われた行政指導について、次のとおり中止等を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　当該行政指導の内容 |  |
| ２　当該行政指導がその根拠とする法律又は条例の条項 |  |
| ３　上記２の条項に規定する要件 |  |
| ４　当該行政指導が上記３の要件に適合しないと思料する理由 |  |
| ５　その他参考となる事項 |  |

※申出の対象となる行政指導はその根拠となる規定が法律又は条例に置かれているものに限ります。

※当該行政指導が弁明その他意見陳述のための手続を経てされたものであるときは、申出の対象とはなりません。