行政指導の中止等の求め申出書

年　　月　　日

（あて先）

住所

申出人

氏名　　　　　　　　　　　　　(※)

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | (法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名) |

連絡先電話番号

連絡先電子メールアドレス

＠

千葉市行政手続条例第35条の規定により次のとおり行政指導の中止等を求めます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　中止等を求める行政指導の内容 |  |
| 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　２の条項に規定する要件 |  |
| ４　当該行政指導が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 |  |

 (※) 法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。