「行政指導の中止等の求め」申出書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　 申出者

住所又は居所

氏名又は名称

電話番号※（任意）

次のとおり堺市行政手続条例第３４条の２の規定に基づき、行政指導の中止・その他必要な措置（　　　　　　　　　　　　　）を求めます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1) | 申出に係る行政指導の内容 |  |
| (2) | (1)の行政指導の根拠となる法律又は条例の条項 |  |
| (3) | (2)の根拠条項に規定する要件 |  |
| (4) | (1)の行政指導が(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 |  |

* 電話番号は、この申出書の内容を確認させていただく際に使用させていただきます。