



※ 整理 欄	通 信 日 付 印 年 月 日	
	年 月 日 ・ ・	確 認

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\_\_\_\_税務署長・\_\_\_\_国税局長経由  
(審査庁) 国税庁長官 (又は財務大臣) 殿

## 審査請求書

審査請求人	住所又は所在地 (納税地)		郵便番号
	氏名又は名称		電話番号
	総代表者 又は (管理人)	住所又は 居所	郵便番号
		氏名	電話番号
代理人	住所又は居所		郵便番号
	氏名		電話番号

下記1の処分について、不服があるので審査請求します。

### 記

1 審査請求に係る処分の内容

(処分庁) \_\_\_\_\_ の \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日付の \_\_\_\_\_

2 処分の通知を受けた日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

3 審査請求に係る処分のあったことを知った日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

4 審査請求に係る処分についての教示の有無及びその内容

(1) 教示の有無

(2) 教示があった場合はその内容

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5 添付書類

