（記載例）

再審査請求書

令和　　年　　月　　日

地方公務員災害補償基金審査会会長　殿

再審査請求人
住　所　○○県○○市○○町○○番地

氏　名　春山夏子（はるやまなつこ）　印
年　齢　○○歳

（再審査請求代理人**[注]１**
住　所　○○県○○市○○町○○番地

氏　名　秋川冬男（あきかわふゆお）　印）

１　再審査請求に係る処分及び裁決
(1) 地方公務員災害補償基金○○県（市）支部長が、　○○年○○月○○日付けで行った「［例：「公務外」、「療養補償不支給」等を記入する。］」という処分
(2) 地方公務員災害補償基金○○県（市）支部審査会が、　○○年○○月○○日付けで行った「［例：「審査請求を棄却する」等を記入する。］」という裁決

２　再審査請求の趣旨
「上記１に記載した処分及び裁決を取り消す。」との裁決を求めます。

３　再審査請求の理由
「・・・・・」（複数の理由があり、１枚に納まらない場合には、「別紙のとおり」と記載して提出しても可能。）

４　再審査請求に係る裁決があったことを知った年月日
○○年○○月○○日［例：郵便の場合は、配達された日］

５　審査庁の教示の有無及びその内容
「この裁決（以下「本件裁決」といいます。）に不服がある場合には、本件裁決があったことを知った日の翌日から起算して３０日以内に地方公務員災害補償基金審査会（東京都千代田区平河町２丁目１６番１号平河町森タワー８階）に対して再審査請求をすることができます。」という教示がありました。

６　添付書類等
［例：委任状］

［注］　１　代理人による再審査請求の場合は、代理人が押印するものとし、再審査請求人の押印は不要である。（代理人は必ずしも必要ないが、未成年者が再審査請求をする場合には、原則として法定代理人が記名押印すべきものであることに注意が必要である。）
２　代理人による再審査請求の場合は、委任状を提出する必要がある。
３　再審査請求書は、正副２通を各々押印して提出するものである。