再審査請求書

　年　月　日

（再審査庁）秋田県知事

再審査請求人

住所（居所）

氏名（名称）

電話番号

メールアドレス

次のとおり、再審査請求します。

１　原裁決等の内容

２　原裁決があったことを知った年月日

３　再審査請求の趣旨

４　再審査請求の理由

５　裁決庁の教示の有無及びその内容

　６　その他として、次の書類を提出します。（ある場合）