（別添）

記入例

口頭意見陳述申立書

　　年　　月　　日

　大分県国民健康保険審査会長　殿

　審査請求人（参加人）

（元号）　　年　　月　　日付けで審査請求人が提起した（処分庁名）　　　　　　　　　　　　　　　が行った（処分名）　　　　　　　　　　　　　に関する処分に対する審査請求について、行政不服審査法第３１条第１項の規定により、下記のとおり口頭による意見陳述を申し立てます。

　また、同条第３項の規定により補佐人の帯同の許可を併せて求めます。

※　「また」以下は、口頭意見陳述に補佐人の帯同を求めるときのみ記載ください。補佐人の帯同を求めないときは記載不要です。

記

１　口頭による意見陳述を希望する日時

（元号）○年○月○日（　）　午後○時から午後○時までの間

×月○日（　）～○日（　）　午前○時から午後○時までの間

※　できるだけ複数の日時を記載してください。

２　口頭意見陳述の要旨及び処分庁に対する質問

（１）口頭意見陳述の要旨

　（２）処分庁に対する質問

※　口頭意見陳述の場において、処分庁に質問を行う予定があれば、できればその質問を記載してください。

３　補佐人の帯同について（口頭意見陳述に補佐人の帯同を求める場合に記載）

　（１）補佐人帯同を必要とする理由

　　　陳述の内容が○○に関する専門的な事項に及ぶため、○○である○○　○○に補佐してもらうことで、陳述をより明確にすることができるため。

（２）補佐人の住所、氏名及び職業

　　　Ａ県Ｂ市Ｄ町１０番地

　　　○○　○○

　　　（職業）