様式第五号

却　下　通　知　書

第　　号

下記のとおり却下したので通知します。

平成　　年　　月　　日

厚生労働大臣
都道府県知事　　印

根　拠　法 請求の種類 請求年月日	引揚者給付金等支給法 引揚者給付金の請求 平成　　年　　月　　日
請　求　者	年　　月　　日生
引揚者等	
却下理由	

注１　この処分に不服があるときは、この処分の通知を受けた日の翌日から起算して１年以内に、厚生労働大臣に対して不服申立てをすることができます。

２　この処分の取消しの訴えは、この処分の通知を受けた日の翌日から起算して６か月以内に、国が処分を行った場合には国を被告として（訴訟において国を代表する者は法務大臣）、都道府県知事が処分を行った場合には都道府県を被告として（訴訟において都道府県を代表する者は都道府県知事）提起することができます（なお、処分の通知を受けた日から６か月以内であっても、処分の日から１年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、処分の通知を受けた日の翌日から起算して１年以内に不服申立てをした場合には、処分の取消しの訴えは、その不服申立てに対する裁決又は決定の送達を受けた日の翌日から起算して６か月以内に提起しなければならないこととされています。

（日本工業規格Ａ列４番）