別記第七十七号の二様式（第五十七条関係）

	番号
日本国政府法務省	

補完的保護対象者認定取消通知書

殿

1　氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 男 女

2　生年月日 ＿＿＿＿＿＿＿ 年　　月　　日 ＿＿＿＿

3　国籍・地域 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4　補完的保護対象者認定番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出入国管理及び難民認定法第61条の２の７第２項の規定により、　　　年　　月　　日付けあなたに対する補完的保護対象者の認定は、下記の理由により取り消したので、通知します。

あなたの所持する補完的保護対象者認定証明書を速やかに返納しなければなりません。

理　由

上記の処分に不服があるときは、この通知を受けた日から７日以内に、法務大臣に対し審査請求をすることができます。

年　　月　　日

※

（注）１　※には補完的保護対象者の認定を取り消す者の職名を記入するものとする。

２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。