

審査請求書

年 月 日

行田市公平委員会

審査請求人 住所
氏名

㊞

地方公務員法第49条の2の規定により、次のとおり審査を請求します。

処分を受けた者	住所	電話 ー ー			
	氏名	(ふりがな)	生年月日	年 月 日	
	現に職員である場合	職		所属部課	
	処分により又は処分のあった後離職し、又は職若しくは所属部課に変更のあった場合	処分当時の職		処分当時の所属部課	
処分者	処分者が特定の職にある自然人である場合	職		氏名	
	処分者が行政委員会等組織体である場合	機関名			
処分の内容					
処分を受けた年月日		年 月 日	処分があったことを知った年月日	年 月 日	
処分説明書の交付を受けた年月日		年 月 日 (☐ 交付されなかった)			
処分説明書が交付されなかったときは、その経緯					
口頭審理を請求する場合		☐ 請求する (☐ 公開 ・ ☐ 非公開)			

処分に対する不服の理由

(具体的かつ詳細に記入すること。長文にわたるときは別紙に記載して添付すること。)

- (注) 1 審査請求書は、正副各 1 通提出すること。
- 2 審査請求書には、正副ともに処分説明書の写し各 1 通を添付すること。
- 3 審査請求書の記載事項に変更を生じた場合は、その都度速やかに審査請求書記載事項変更届により届け出ること。
- 4 該当する□欄にレ点を付すこと。