様式第３号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主任代理人 | | | 指定  変更 | | 届 |
| 年　　月　　日 | | | | | |
| 佐賀県人事委員会委員長　様 | | | | | |
| 要求者  当　局 | | | | 氏名 | |
|  | | | | | |
| 年　月　日付提出の勤務条件に関する措置の要求について、下記のとおり | | | | | |
| 主任代理人を | 指定  変更 | しましたので、届け出ます。 | | | |
|  | |  | | | |
| 記 | | | | | |
| １　氏名 | | | | | |
| ２　旧主任代理人の氏名（主任代理人の変更の場合） | | | | | |

　（注）　不要な文言は抹消すること。