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。