

審査請求書

年 月 日

佐賀県人事委員会委員長 様

審査請求人 氏名

代理人 氏名

地方公務員法第49条の2の規定により、次のとおり審査請求をします。

1	審査請求人	氏名	生年月日 年 月 日
		住所	(〒) 電話番号()
2	処分を受けた当時の職及び所属部局	職 所属部局	
	現在の職及び所属部局	職 所属部局	
3	処分者	職 氏名	
4	処分の内容及び 処分を受けた年 月日	処分の内容	
		処分年月日	年 月 日
5	処分があったことを知った年月日	年 月 日	
6	審査請求の趣旨		
	審査請求の理由 (具体的かつ詳細に記入し、記入欄が不足する場合は別紙とすること。)		
7	審理方法の種類	<input type="checkbox"/> 口頭審理を請求する(公開 非公開) <input type="checkbox"/> 書面審理を請求する	
8	処分説明書の交付	交付された 交付年月日 年 月 日 交付されなかった 交付されなかった経緯	

- (注) 1 この請求書は、正副各1通提出すること。
 2 審査請求人の身分証明書の写しその他本人確認を行うことができる書面を添付すること。ただし、他の方法により本人確認を行うことができる場合は、この限りではない。
 3 代理人によって審査請求をする場合は、審査請求人及び代理人の氏名を併せて記載すること。また、代理人選任届(様式第3号)を正本に添付すること。
 4 処分説明書の写しを正副それぞれに添付すること。
 5 審査請求書の記載事項に変更を生じたときは、審査請求書記載事項変更届(様式

第2号)により、遅滞なく届け出ること。