様式第2号

|  |
| --- |
| 審査請求書年　　月　　日　富山県人事委員会委員長　　殿請求人　氏名　　地方公務員法第49条の2第1項の規定により下記のとおり審査請求をします。記 |
| 請求人氏名生年月日 | (　　年　　月　　日生) |
| 住所 | (電話　　　局　　　番) |
| 処分を受けた当時の職及び所属 | 　 |
| 処分者の職及び氏名 | 　 |
| 処分の内容及び処分を受けた年月日 | 　 |
| 処分があつたことを知つた年月日 | 　 |
| 審査請求の趣旨 | 　 |
| 不服の理由具体的かつ詳細に記入し、必要があれば別紙にすること。 | 　 |
| 審理方法の種類書面審理、公開又は非公開口頭審理の別を記入すること。 | 　 |
| 処分説明書の交付を受けた年月日交付されなかつた場合はその経緯 | 　 |
| 添付書類の目録 | 　 |
| 備考 | 　 |

　注　「住所」「処分を受けた当時の職及び所属」は、詳細に記入すること。