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。