審査請求書

（兼代理人選任届書）

令和　　年　　月　　日

千葉県市町村公平委員会　様

審査請求人又は

代理人の氏名　　　　　　　　　　　　㊞

地方公務員法第４９条の２第１項の規定により、次のとおり審査請求をします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査請求人に関する事項 | | (ふりがな)  氏　　　名　　　　　　　　　 　　生年月日　　　　　　年　　月　　日  住　　　所　〒  連絡先 | | | |
| 審査請求人の現在の職名及び勤務部所 | | |  | | |
| 処分を受けた時における審査請求人の職名及び勤務部所 | | |  | | |
| 処分者の職名及び氏名 | | |  | | |
| 処分の内容 | | |  | | |
| 処分を受けた年月日 | | | 令和　　年　　　月　　　日 | | |
| 処分のあったことを知った年月日 | | | 令和　　年　　　月　　　日 | | |
| 処分説明書交付年月日 | | | 令和　　年　　　月　　　日 | | |
| 処分説明書を交付されなかったときは、その経緯 | | |  | | |
| 審査請求の趣旨 | | |  | | |
| 処分に対する不服の理由(別紙のとおりでも可)  審理方法の選択 | | |  | | |
|  | □　書面審理を請求する | |  | |  |
| □　口頭審理を請求する | | 口頭審理の公開請求 | する　 　しない |  |

**代理人選任届書**（代理人によって審査請求する場合は、以下の事項を記載すること。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  代理人の氏名 |  | 代理人の職業（職員が代理人の場合は職名） |  |
| 代理人の住所及び連絡先 | （電話） | | |

審査請求に関する一切の権限

私は上記の者を代理人に選任し、　　　　　　　　　　　　　　を委任したので届け出ます。

審査請求を取り下げる権限

令和　　年　　月　　日

審査請求人の氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

注１　審査請求書は正副１通を提出すること。

　２　処分説明書の交付を受けたときは、その写しを添付すること。

　３　審査請求の趣旨は「〇〇処分を取り消す。」のように記載すること。

　４　審理方法は、「書面審理又は口頭審理」のいずれかをチェックし、口頭審理を請求した場合は、口頭審理の公開

を請求「する、しない」いずれかを　　で囲むこと。

５　代理人に審査請求の取り下げる権限を委任しないときは「審査請求を取り下げる権限」の文言を二重線で抹消

し、請求人が訂正印を押印すること。

代　理　人　選　任　届

令和　 年 　 月 　 日

　 千葉県市町村公平委員会 様

住 所

審査請求人 　　　　　 ㊞

　　令和　　年千公審第　　号事案について、下記の者を代理人として選任し、

私の審査請求に関する一切の権限及び審査請求を取り下げる権限を委任します。

記

住　　　　所

代理人氏名

職業又は職名

連 　絡　 先

(電 話)

※　１　審査請求の取り下げを委任しない場合は、「及び審査請求を取り下げる権限」の記載はしないこと。

2　当初から代理人による審査請求をする場合は、審査請求書の代理人選任欄に記載を要するため、

本書は不要となる。