

審 査 請 求 書

年 月 日

大阪市人事委員会委員長 様

請求者

地方公務員法第49条の2に基づき、次のとおり審査を請求します。

記

1 請求者の氏名・住所・職業又は職・所属部局	(ふりがな) 氏 名 住 所 (電話) 職 業 又は 職 名 所属部局
2 請求者の処分を受けた当時の職・所属部局	職 名 所属部局
3 処分者の職・氏名	職 名 氏 名
4 処分の内容・処分を受けた年月日	内 容 年月日 年 月 日
5 処分のあったことを知った年月日	年月日 年 月 日
6 処分に対する不服の理由	
7 請求者の求めようとする裁決の要旨	
8 口頭審理を請求する場合には、その旨及び公開、非公開の別	・ 公開の口頭審理を請求 ・ 非公開の口頭審理を請求 ・ 口頭審理を請求しない (※いずれかを○で囲む)
9 地方公務員法第49条第1項又は第2項に規定する処分説明書の交付を受けた年月日 交付されなかったときは、その経緯	年月日 年 月 日