

年 月 日

降 任 申 出 書

大阪市長

様

所 属

補 職 名

職員番号

氏 名

印

私は、下記の理由により降任を希望しますので、申し出ます。

降任する職については、任命権者の決定に委ねます。

(降任を希望する理由)

(所属長の意見) ※降任する職の段階についても意見を記載してください。

(所属長名)

印