

(様式1)

年 月 日

各担当課長・事業所長様

(氏 名)



環境局職員の職務倫理保持に関する要綱施行細則  
第2条で定めるサングラス等の承認について

標題について、別紙のとおり医師からの証明書を添付いたしますので、次の期間において、サングラス等の着用の承認をお願いいたします。

なお、承認を受けた場合には、勤務時間のうち必要最小限度の範囲内でのみ着用することを遵守します。

記

申請期間： 年 月 日から 年 月 日まで(ただし、上限は1年とする)