措置要求取下書

年　　月　　日

香川県人事委員会委員長　　殿

要求者（又は代理人）氏名

　　　　年　　月　　日付けで行った措置要求（　　　年（措）第　　号事案）を、下記のとおり取り下げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 取り下げる部分 |  |
| 取り下げる理由 |  |

注　１　正副各１部を提出すること。

２　代理人が措置要求を取り下げる場合は、要求者の特別の委任を要すること。

３　事案番号が不明の場合は、措置要求書の提出年月日の記載で足りること。

４　「取り下げる部分」欄は、措置要求の全部を取り下げる場合はその旨を、一部を取り下げる場合は取り下げる部分を特定して記載すること。

５　「取り下げる理由」欄は、要求者が必要と認める場合に限り記載すること。

６　共同要求者又は併合要求者の全員の合意の下で措置要求を取り下げようとするときは、全員の連名とすること。

７　共同要求者又は併合要求者のうち一部の者が措置要求を取り下げようとするときは、取り下げようとする要求者ごとに本様式を提出すること。