代表者異動届出書

年　　月　　日

香川県人事委員会委員長　　殿

共同要求者氏名

共同要求者氏名

共同要求者氏名

年（措）第　　号事案（　　　年　　月　　日付け措置要求）について、下記のとおり代表者に異動があったので、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 異動の種類 | 　　□選任　　□解任　　 |
| 代表者 | 所属部局 |  |
| 職名 |  |
| （ふりがな）氏名 |  |
| 住所 | 郵便番号 | 電話番号 |
|  |
| 異動年月日 |  |

注　１　正副各１部を提出すること。

２　各共同要求者（代表者を含む。）の記名押印又は署名を要すること。

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　「異動の種類」欄は、選任又は解任のいずれかにチェック（☑）をすること。