審査併合（分離）申立書

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

当局名（又は代理人氏名）

下記の措置要求について、審査を（併合・分離）されるよう申し立てます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| （併合・分離）する事案の表示 |  |
| （併合・分離）する理由 |  |

注　１　正副各１部を提出すること。

２　（併合・分離）のうち、該当しない文字は、抹消すること。

３　「（併合・分離）する事案の表示」欄には、審査の併合又は分離を申し立てる措置要求の事案番号を記載すること。事案番号が不明の場合は、措置要求書の提出年月日並びに要求者の所属、職名及び氏名を記載すること。

４　「（併合・分離）する理由」欄には、審査の併合又は分離を申し立てる理由を具体的に記載すること。