様式第5号の2

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福井県人事委員会委員長　　様審査請求人　氏名　審査請求人　氏名　代表者選任(解任)届　処分者　　　　が審査請求人(元)　　　　勤務　　　　ほか　　人に対して行つた　　年　　月　　日付け処分等の各審査請求事案に係る併合審査について、下記のとおり代表者を選任(解任)したので届け出ます。記1　代表者の氏名および住所2　権限の範囲3　選任(解任)の年月日　注　併合審査に係る審査請求人全員が署名押印すること。 |