処分取消（修正）通知書

年　　月　　日

香川県人事委員会委員長　　殿

審査請求人（氏　　名）　　様

処分者名（又は代理人氏名）

　　　　年（審）第　　号事案に係る処分を下記のとおり（取り消した・修正した）ので、通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 処分 | 処分者 |  |
| 被処分者 |  |
| 処分内容 |  |
| 処分年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 処分を（取り消した・修正した）年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 修正の内容 | 修正前 |  |
| 修正後 |  |
| 処分を（取り消した・修正した）理由 |  |

注　１　正副各１部を提出すること。

２　（取り消した・修正した）のうち、該当しない文字は、抹消すること。

３　「修正の内容」欄は、処分を修正した場合に限り記載すること。

４　「処分を（取り消した・修正した）理由」欄には、処分を取り消し、又は修正した理由を具体的に記載すること。