（表）

再審請求書

年　　月　　日

香川県人事委員会委員長　　殿

再審請求人（又は代理人）氏名

　　　年（審）第　　号事案に対する　　年　　月　　日付け香川県人事委員会の裁決について、不利益処分についての審査請求に関する規則第59条第２項の規定に基づき、下記のとおり再審の請求をします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 再審請求人 | （ふりがな）  氏名 | |  | | 生年月日 | 年　月　日 |
| 住所 | | 郵便番号 | 電話番号 | | |
|  | | | |
| 現に職員である  場合はその  所属及び職名 | |  | | | |
| 裁決の主文 | | |  | | | |
| 裁決があったことを  知った年月日 | | |  | | | |
| 代理人により再審の請求を  する場合の  代理人 | | （ふりがな）  氏名 |  | | | |
| 住所 | 郵便番号 | 電話番号 | | |
|  | | | |
| 職名又は職業 |  | | | |

（裏面に続く）

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 再審を請求する理由  ※不利益処分についての審査請求に関する規則第59条第１項各号との関係を明示し、かつ、できるだけ詳細に記載すること。  ※本様式で記入部分が足りない場合は、右欄に「別紙のとおり」と記入し、別紙に記載して添付すること。 |  |

注　１　正副各１通を提出すること。

２　代理人によって再審の請求をする場合は、正本に代理人資格証明書（第10号様式）又は委任状を添付すること。