審査併合（分離）申立書

年　　月　　日

香川県人事委員会委員長　　殿

審査請求人（又は代理人）氏名

処分者名（又は代理人氏名）

下記の審査請求について、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審査請求の事案番号を記載すること。事案番号が不明の場合は、審査請求書の提出年月日及び審査請求人の氏名を記載すること（審査請求人が現に職員である場合は、その所属及び職名を併せて記載すること。）。

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。