（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。