

審 査 請 求 書

年 月 日

(宛先) 東大阪市公平委員会

審査請求人 (又は代理人)

地方公務員法第49条の2第1項の規定により、次のように不利益処分に関する審査の請求をします。

- 1 審査請求人の氏名、住所、生年月日及び職業（現に職員である場合には、氏名、住所、生年月日、職及び所属）
氏 名
住 所
生年月日
職 業（職及び所属）
- 2 審査請求人の処分を受けた当時の職及び所属
職
所 属
- 3 処分者の職及び氏名
職
氏 名
- 4 処分の内容及び処分を受けた年月日
処分の内容

処分年月日
- 5 処分のあったことを知った年月日
- 6 処分に対する不服の理由
（具体的に記入すること）
- 7 審査請求人の求めようとする裁決の要旨
（例 懲戒・・・処分の取消し）
- 8 口頭審理を請求するか又は書面審理を請求するかの別及び口頭審理を請求する場合は、公開又は非公開の別
- 9 地方公務員法第49条第1項又は第2項に規定する処分説明書の交付を受けた年月日。
ただし、処分説明書が交付されなかったときは、その経緯
- 10 代理人によって審査請求をするときは、代理人の氏名、住所及び職業

(注) ※正副各1通必要

※処分説明書の写しを添付のこと