様式第２号（第５条関係）

降任承認（不承認）通知書

|  |
| --- |
| 年月日 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 様 |

|  |  |
| --- | --- |
| （任命権者） | 印 |

年　　月　　日付けで申出のあった降任希望について，下記のとおり決定したので，土佐清水市職員の希望降任制度に関する規程第５条の規定により通知します。

記

* 降任を承認する

|  |  |
| --- | --- |
| １.降任後の職名 |  |
| ２．降任後の職務の級 |  |

* 降任を承認しない

|  |  |
| --- | --- |
| 承認しない理由等 |  |