様式第2号(第5条関係)

降任・降格承認(不承認)通知書

年　　月　　日

所属

職名

補職名

氏名　　　　　　　　　　様

(任命権者)㊞

　　　　年　　月　　日付けで申出のあった降任・降格希望について、次のとおり決定したので通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承認する | | 承認しない |
| 降任 | 承認後の補職名 | 承認しない理由 |
| 降格 | 承認後の職務の級及び補職名 |