

様式第3号

主任代理人〔指定
変更〕届

年 月 日

佐賀県人事委員会委員長 様

〔要求者〕
〔当局〕 氏名

年 月 日付提出の勤務条件に関する措置の要求について、下記のとおり
主任代理人を〔指定
変更〕しましたので、届け出ます。

記

- 1 氏名
- 2 旧主任代理人の氏名（主任代理人の変更の場合）

（注） 不要な文言は抹消すること。