様式第20号（第63条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 再審請求書  年　　月　　日  （宛先）  　滋賀県人事委員会委員長  再審請求者氏名  　　　年（審）第　　　　号　　事案に係る　　年　　月　　日付けの貴委員会の裁決について、下記のとおり再審を請求します。  記 | | | | |
|  | 再審請求者 | フリガナ  氏名 |  |  |
| 住所 | （郵便番号）　　　　　　　（電話番号） |
| 裁決の内容 | |  |
| 裁決の年月日 | |  |
| 再審を請求する理由 | | |
|  | | |
|  | | | | |

　注１　再審を請求する理由は、不利益処分についての審査請求に関する規則第63条第１項の各号との関係を明示し、その根拠を具体的かつ詳細に記載すること。

　　２　記載する事項が多い場合は、別紙を用いること。

　　３　請求の理由を証明するに足りる資料を添付すること。