様式第９号（第15条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査併合（分離）申請書  年　　月　　日  （宛先）  　滋賀県人事委員会委員長  審査請求人氏名  処分者名  　次の審査請求事案について審査を併合（分離）されるよう申請します。  記 | | | |
|  | 事案名 |  |  |
| 併合（分離）の理由 |  |
|  | | | |

　注　「併合（分離）の理由」は、具体的に記載すること。