

年 月 日

任命権者 様

所属
職名
氏名

印

降任希望申出書

私は、次のとおり降任したいので申し出ます。

1 申出の理由

2 降任後に希望する職務の級 級

年 月 日

様

任命権者

印

承認（不承認）通知書

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

☐ 降任を承認する。
降任後の職務の級 級

☐ 降任を承認しない。
（理由）

年 月 日

任命権者 様

所属
職名
氏名
印

降任希望申出理由消滅届出書

年 月 日付けで提出した降任希望申出書に記載した降任を希望する理由が、次のとおり消滅したので申し出ます。

1 降任後の状況の変化等

降任希望時の状況	
現在の状況	

2 今後の昇任の意向 有 ・ 無