様式第２号（第４条関係）

降任承認（不承認）通知書

年　　月　　日

所　　属

職　　名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　様

任命権者

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

１ 降任・降格について

　　承認する

　　承認しない

２ 承認後の職名及び職務

３ 承認しない理由