様式第1号(第4条関係)

受診命令書

　　　　　　　　　　様

　あなたに対し、　　年　　月　　日までに、次の医師２人の診断を受け、診断書を提出するよう命じます。

　　　　　指定医師　１

　　　　　指定医師　２

　これは、長洲町職員の降給に関する条例第３条第１号イに該当する可能性があるか否かを確認することを目的とするものです。

　あなたが正当な理由なくこの受診命令に従わない場合は、地方公務員法等に基づく分限免職が行われる場合があります。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　任命権者