様式第1号(第4条関係)

降任・降格希望申出書

年　　月　　日

　　(任命権者)　　様

所属

職名

氏名　　　　　　　　　　㊞

　私は、次の理由により現職の職から降任・降格を希望しますので、小野町職員希望降任及び降格制度実施要綱第４条の規定により申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 降任・降格を希望する理由 | 　 |
| 降任・降格後に従事したい職 | 　 |