

職務専念義務免除承認書

申請者	所属
	部 課
	職・氏名
<p>義務免除の承認期間</p> <p style="text-align: center;">前 前</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 午 時 分から 年 月 日 午 時 分まで</p> <p style="text-align: center;">後 後</p> <p style="text-align: right;">（ 日間）</p>	
根 拠	
<p>条 件</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 承認の期間中は、給与を減額する・しない。 2 承認の申請の内容が変更になった場合は、ただちに変更の手続をとること。 3 次に掲げる事項の一に該当する場合は、承認を取り消しする。 <ol style="list-style-type: none"> (1) 承認後職務遂行に重大な支障があると認められる場合 (2) 承認申請の内容に偽りがある場合 	
承認第 号	
年 月 日	
<p>八戸地域広域市町村圏事務組合</p> <p>管理者</p>	