様式第２号（第３条関係）

年　　月　　日

　　　岩手県人事委員会　様

当事者　氏　　　　　　　　名

主任代理人指名（変更）届

　　　　　　年　　月　　日付で措置要求をした事案（事案名）について、　　年　　月　　日に主任代理人を指名（変更）したので、勤務条件に関する措置の要求に関する規則第３条第４項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主任代理人氏名 |  |  |  |
| 住　　　　　　所 |  |  |  |
| 連絡先 |  | 電話番号 |  |

注　共同的措置要求者又は審査の併合に係る措置要求者が共通の主任代理人を指名（変更）した場合の主任代理人指名（変更）届は、当該措置要求者のうち１人が作成し、これに、他の措置要求者の氏名を記載し、それぞれが押印した名簿を別紙として添付してください。