

専門業務型裁量労働制の適用に関する同意の撤回申出書

年 月 日

部局等の長 殿

(氏名(自署))

私は、専門業務型裁量労働制の適用に同意していますが、年 月 日より、専門業務型裁量労働制を非適用とすることを希望しますので、当該同意の撤回について申し出ます。

(注) 申し出年月日、氏名(自署)及び非適用開始日を記入の上、各部局等人事担当へ提出してください。なお、非適用開始日は、申し出年月日の14日後以降としてください。