

監督職員に関する措置請求書

年 月 日

佐野市長

様

住 所
商号又は名称
代表者名

次の業務に係る監督職員は、次の理由によりその職務の執行につき著しく不
相当と認められるので、必要な措置をとるよう請求します。

委託業務名	
履行場所	
監督職員氏名	所属 氏名
不適當な理由	
措置請求	