多摩市職員措置請求書

年　　月　　日

多摩市監査委員　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求人　住所　多摩市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）

地方自治法第２４２条第１項の規定により、別紙の事実証明書を添え必要な措置を請求します。

記

１　請求の要旨