

平成 年 月 日

青森県市町村職員退職手当組合長 殿

住所

氏名

⑩

〔法人その他の団体にあつては、〕
〔その名称及び代表者の氏名〕

意見の聴取期日（場所）変更申出書

青森県市町村職員退職手当組合退職手当条例の規定に基づく意見の聴取の手續に関する規則第3条第1項の規定により、次のとおり意見の聴取の期日（場所）の変更を申し出ます。

意見の聴取の件名	
変更を申し出る 事項及び内容	
理由	