様式第２号

同　意　書

　年　　月　　日

任命権者　様

所　　属

職・氏名

私は、職員の定年等に関する条例（昭和59年鳥取県条例第１号）第　　　条第　　項の規定に基づき、

に同意します。

備考

　１　氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。

　２　空白は「　　年　　月　　日まで勤務延長されること」、「勤務延長の期限を　　年　　月　　日まで延長されること」、「勤務延長の期限を　　年　　月　　日に繰り上げられること」とそれぞれ記載するものとする。