

係	人事研修係長	総務課長	総務部長

平成 年 月 日

営利企業等従事許可願

田 辺 市 長 殿

申請者 所 属 _____

職・氏名 _____ 印

下記のとおり営利企業等に従事したいので許可されたくお願いします。

記

1. 事 由													
2. 従事する事業名													
3. 所 在 地													
4. 事業等の内容													
5. 役 職 名													
6. 職 務 内 容													
7. 従事日数(時間)	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>年</td> <td>回</td> <td>日</td> <td>時間</td> </tr> <tr> <td>月</td> <td>回</td> <td>日</td> <td>時間</td> </tr> <tr> <td>週</td> <td>回</td> <td>日</td> <td>時間</td> </tr> </table>	年	回	日	時間	月	回	日	時間	週	回	日	時間
年	回	日	時間										
月	回	日	時間										
週	回	日	時間										
8. 報 酬 の 額													
9. 所属長の意見	<p style="text-align: center;">平成 年 月 日 職・氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>												