様式第3号（第19条関係）

休養命令解除願

日南町職員安全衛生管理規程第19条第2項の規定により、　　年　　月　　日から休養を命ぜられていましたが、別紙証明書のとおり治ゆしましたので休養命令の解除をお願いします。

年　　月　　日

職・氏名　　　　　　　　　　印

任命権者　　　　殿