

Request to Withdraw Advance Notice of Termination 解雇予告撤回要求書

To: The Defense Facilities Administration Office 防衛施設事務所宛

Via: Payroll Office ペイロール経由

1. Activity/Code: 部隊 / コード

2. Name of Employee/Employee No.: 従業員氏名 / 従業員番号

3. Job Title/Job Number/Grade: 職名 / 職番 / 等級

4. Contents of Advance Notice of Termination: 解雇予告の内容

a. Request for Termination: 解雇の理由 :Incapacitated for work
due to illness or injury.
傷病による就労不可

b. Date of Termination: 解雇日

c. Date of Advance Notice: 予告日

5. Remarks: 備考

6. Signature and Han: 従業員捺印

I request the withdrawal of Advance Notice of Termination
referred to in block 4 above.

上記第4欄記載の解雇予告の撤回を要求します。

Signature/Han/Date

従業員署名 / 捺印 / 日付