

不様33

事件番号 宮崎労委

年(不)第 号

事件名

不当労働行為救済申立事件

年 月 日

宮崎県労働委員会

審査委員長 殿

名称

申請者

代表者職氏名

代理人・補佐人許可申請書

本事件について、下記の者を代理人・補佐人として申請します。

記

区 別	(ふりがな)	職 業	住 所
	氏 名		電 話 番 号
			〒 TEL () -
			〒 TEL () -
			〒 TEL () -
			〒 TEL () -
			〒 TEL () -

- 【注】 1 代理人の場合は、「委任状」を添付してください。
2 代理人が複数の場合は、主任者の「区別」欄に○印を付してください。
3 代理人・補佐人を解任した場合は、その旨書面で申し出てください。