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・補佐人としたいので申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　別 | （ふりがな） | 職　業 | 住所 |
| 氏　　　　名 | 電話番号 |
|  |  |  | 〒 |
|  | ℡（ ） － |
|  |  |  | 〒 |
|  | ℡（ ） － |
|  |  |  | 〒 |
|  | ℡（ ） － |
|  |  |  | 〒 |
|  | ℡（ ） － |
|  |  |  | 〒 |
|  | ℡（ ） － |

【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。