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。