

年 月 日

宮崎県地方労働委員会会長 殿

所在地  
申出人 名称 ㊟  
代表者職氏名 ㊟

認 定 申 出 書

地方公営企業の労働関係に関する法律第5条第2項の規定による労働組合法第2条第1号に規定する者の範囲について認定を得たいので、労働委員会規則第28条第2項の規定により、下記のとおり申し出ます。

記

1 申出の理由

2 参考事項

3 添付資料

- (1) 職制系統図（別紙）
- (2) 組合・企業等概況表（別紙）
- (3) 労働協約、協定、覚書等
- (4) 組合規約
- (5) 事務分掌規定
- (6) 連絡担当者申出書（別紙）
- (7) 企業組織の新旧対照表（機構改革等による再申出の場合）
- (8) その他認定に必要な資料

職 制 系 統 図

地方公営企業の名称	
<p>認定を希望する非組合員の範囲を朱線で囲んでください。また、現に組合員のいる職制には○印を付けてください。</p>	
<p>年 月 日</p> <p>作成者職氏名 <span style="float: right;">印</span></p>	

組 合 ・ 企 業 概 況 表

労 働 組 合	名 称	
	事務所所在地	〒  (TEL)  (FAX)
	代表者職氏名	
	種 別	単位組合                      単一組合                      連合団体
	組 合 員 数	名
	組 合 規 約	年                      月                      日 実施
地 方 公 営 企 業	名 称	
	事業所所在地	〒  (TEL)  (FAX)
	代表者職氏名	
	従 業 員 数	名
	関 係 事 業 所	
	事 業 内 容	
労 働 協 約	年                      月                      日締結 (期限                      年 月 日)	
年                      月                      日 作成者職氏名		㊟

※ 当該地方公営企業に勤務する職員が結成し、あるいは加入する労働組合が複数ある場合は、別紙によりすべてについて記入してください。

年 月 日

宮崎県地方労働委員会会長 殿

所在地

名 称

代表者職氏名

㊟

連 絡 担 当 者 申 出 書

本件について、下記の者を連絡担当者とします。

記

(ふりがな) 氏 名	
役 職 名	
連 絡 先	(勤務先) 〒  (TEL) ( ) — (FAX) ( ) —

※ 変更があったときは、直ちに新たな連絡担当者を申し出てください。