

個別的労使紛争あつせん申請書

年 月 日

千葉県労働委員会
会長

様

申請者氏名
又は名称

次のとおりあつせんを申請します。

紛 争 当 事 者	労 働 者	ふりがな 氏 名		連絡先(※1)			
		住 所		〒			
		勤務場所	名 称				
			所在地	〒			
		業 務 内 容		電話			
		採用年月日		年 月 日	勤続年月	年 月	
		雇 用 形 態		正社員・パート・派遣社員・その他（ ）			
		雇用期間の定め		有 ・ 無			
		労働契約書(※2)		有 ・ 無	就 業 規 則	有 ・ 無	
		事 業 主	名 称				
代表者職氏名							
所 在 地			〒				
連 絡 先			名称・所属				
			職・氏名		電話		
従 業 員 数			名				
事 業 の 種 類		業					

※1 連絡先は、自宅の電話又は携帯電話等、常時連絡のとれる電話番号を記入してください。

※2 労働契約書、就業規則、その他参考となる資料があれば添付してください。

あつせんを求める事項（箇条書で記入してください。）

申請者の主張

相手方の主張（申請者が把握している範囲で記入してください。）

