

年 月 日

山口県労働委員会会長 様

住 所
名 称
代表者

連絡担当者申出書

山労委令和 年(不)第 号 不当労働行為救済申立事件につ
いて、下記の者を連絡担当者とします。

記

氏 名 <small>(ふりがな)</small>		
役 職 名		
連 絡 先	自宅又は勤務先の別	自 宅 ・ 勤 務 先
	郵便番号 住 所	
	電話 ① ()	— (自宅・勤務先・携帯)
	② ()	— (自宅・勤務先・携帯)
F A X ()	— (自宅・勤務先)	