

〇〇年〇〇月〇〇日

山口県労働委員会会長 様

住 所 〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号

名 称

代表者 職 名 氏 名

連絡担当者申出書

山労委令和〇〇年(不)第〇号〇〇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)

※1 変更があったときは、直ちに新たに本申出書を提出すること。

2 審査委員(長)が選任された後は、審査委員(長)あてとすること。