事件番号　佐労委　　　年（不）第　　号

事件名　　　　　　不当労働行為事件

　　年　　月　　日

　佐賀県労働委員会

　　審査委員長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　代理人

　　　　　　　　　　　　　　　申　請　書

　　　　　　　　補佐人

　このことについて、下記の者を定めたので許可してください。

記

　　　住　　所

　　　職　　業

　　　氏　　名

　　　連絡先

（注１）代理人・補佐人のいずれかに、○印をつけてください。

（注２）代理人申請書には、必ず申立人又は被申立人の委任状を添付してください。

　個人情報については、その目的を達成するためのみに使い、本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

　個人情報の取扱いについては、労働委員会委員及び労働委員会事務局職員において、

適正な管理を行います。

　詳しくは、佐賀県のホームページのプライバシーポリシー

（<https://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html>）をご覧ください。