

事件番号 佐労委平成 年（不）第 号
事件名 不当労働行為事件

平成 年 月 日

佐賀県労働委員会
審査委員長 様

申請人

⑩

代 理 人
申 請 書
補 佐 人

下記の者を 代理人 ・ 補佐人 と定めたので許可してください。

記

代理人・補佐人

氏 名

職 業

住 所

連絡先

(注) 代理人・補佐人のいずれかに、○印をつけてください。

※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。