

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

住所  
被申立人 名称  
代表者  
(署名又は記名押印)

印

## 答 弁 書

標記事件について被申立人は、下記のとおり答弁します。

記

請求する救済内容に対する答弁

不当労働行為を構成する具体的事実に対する答弁