

年 月 日

佐賀県労働委員会 会長 様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者職氏名
(担当者職氏名)
(連絡先)

資格審査申請書

本組合は

{	労働者委員候補者推薦
	不当労働行為救済申立
	法人登記
	その他 ()

 のため必要につき、貴委員会の資格決定
※該当するものを○で囲ってください。

(証明) 書を得たいので、労働委員会規則第22条に基づき、次の立証資料を添えて申請
します。

記

1 立証資料

- (1) 組合規約及び関係規程
 - (2) 労働協約及び関係規定 (締結している場合のみ) 【連合団体は不要】
 - (3) 組合の役員名簿 (様式1)
 - (4) 職制及び非組合員の範囲一覧表 【連合団体は不要】 (様式2)
 - (5) 組合の会計関係書類 (直近の会計報告書又は決算書)
 - (6) 傘下組合を示す組織一覧表 【連合団体のみ】
 - (7) 労委が指示する傘下組合に関する(1)～(5)の資料 【連合団体のみ】
- (注) 不要な資料は、取り消し線を引くか削除してください。

2 組合の概要

- (1) 結成年月日 年 月 日
- (2) 組合員数 名
- (3) 役員数 名
- (4) 専従役員 役員 名 職員 名
- (5) 加盟上部団体名
加入年月日及び組合員数 年 月 日 名
- (6) 傘下单組数 組合

3 使用者の概要

(1) 会社名

(2) 代表者職氏名

(3) 従業員数 名

(4) 所在地

(5) 事業の種類

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。

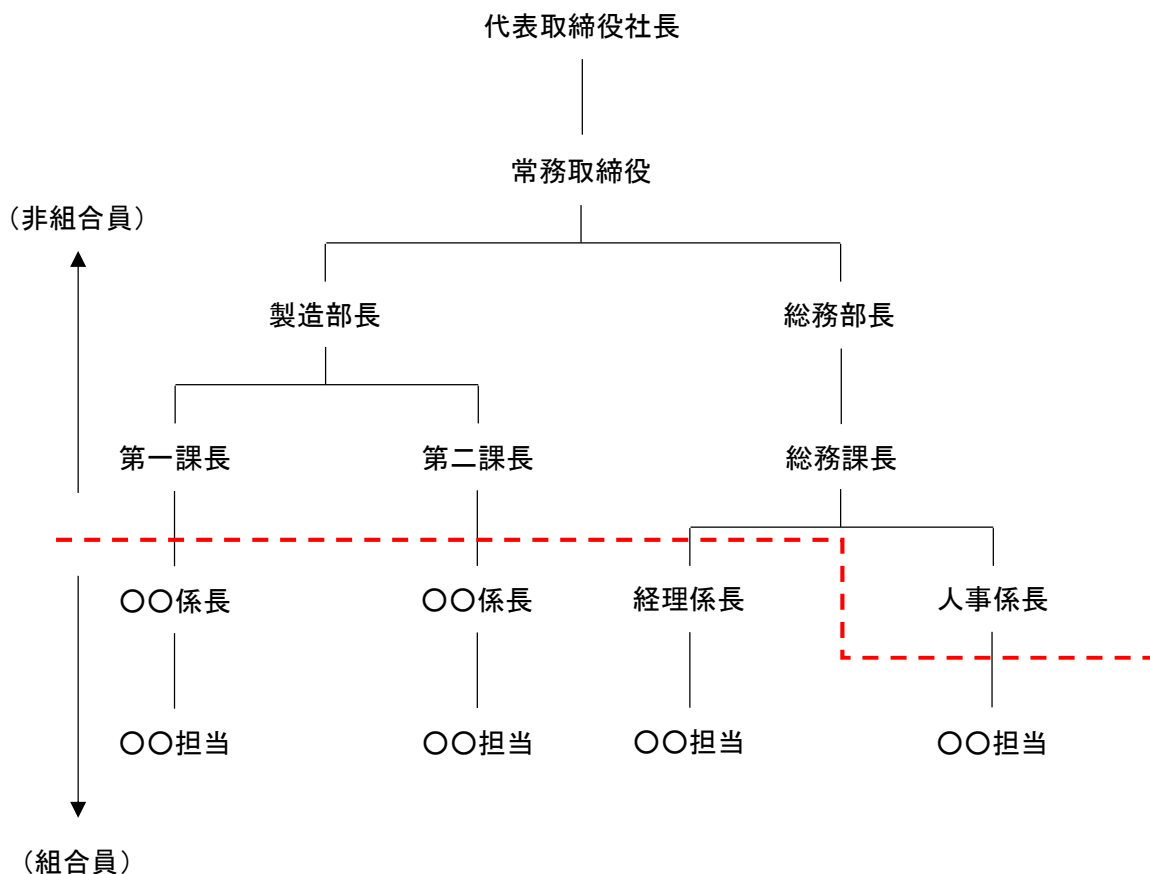
詳しくは、佐賀県個人情報保護方針 (https://www.pref.saga.lg.jp/ki_ji00319144/index.html) をご覧ください。

(様式2)

職制及び非組合員の範囲一覧表

(年 月 日現在)

(単位組合の場合の記載例(合同労組の場合は、注3参照))



(注1) 会社の組織図に組合員と非組合員の範囲を線引きしてください。本様式によらず、既存の組織図を流用しても構いません。

(注2) 職務上の地位が分かるよう、職名は正確に記載してください。

(注3) 合同労組の場合は、組合員の所属する会社名、会社ごとの組合員数及び職種・職名を表形式で記載してください。