

あ っ せ ん 申 請 書

年 月 日

静岡県労働委員会会長 様

申 請 者

次のとおり、個別的労使紛争のあっせんを申請します。

関係当事者	労働者	住 所	(〒)		
		氏 名	(年齢) 歳		
		連 絡 先	(電話) (携帯) (Eメール)		
		雇 用 形 態	1 正規雇用 2 非正規雇用 () 期間の定め (有・無)		
		勤務開始日	年 月 日		
	使用者	住 所 又 は 所 在 地	(〒)		
		氏 名 又 は 名 称			
		事業の種類			
		連 絡 先	(電話)		
	※上記労働者に係る事業所	所在地	(〒)		
名 称					
連絡先		(電話)			
あっせんを求める事項及びその理由					
申請に至るまでの交渉等の経過					
その他参考となる事項					
		労働契約書 (有・無)		就業規則 (有・無)	
使用者側担当者の役職名及び氏名：					

(注) 1 この申請書の写しは、相手方にあっせん申請があったことを通知するときに渡しますので、御承知ください。
2 この申請書の所定の欄に記載できないときは、別紙に記載して添付してください。
3 あっせんを進める上で必要な資料を添付してください。