

様式1号

※事件番号 熊労委 年(調)第 号		※受付年月日 年 月 日	
熊本県労働委員会会長 様		年 月 日	
名 称 申請者代表者 役職氏名			
あっせん・調停・仲裁申請書 次のとおりあっせん・調停・仲裁を申請します。			
1 関係当事者			
使 用 者		労 働 組 合	
会社名		組合名	
事業所名			
代表者		代表者	
役職氏名		役職氏名	
会社 (本社) 所在地	(〒 ) (Tel )	組合 (本部) 所在地	(〒 ) (Tel )
事業の 種類		所属 上部団体	
関係事業所 及び所在地		関係支部名 及び所在地	
従業員数		組合員数 (支部分会員数)	( )
資本金		結成年月日	
2 あっせん・調停・仲裁事項			

3 主張不一致の要点			
申請者の主張		被申請者の主張	
4 申請に至るまでの経過概要			
交渉開始年月日	年 月 日	交渉	回
最終交渉（決裂）年月日	年 月 日	回数	
交渉等の経過 年 月 日 概 要			
<div style="border: 1px dotted black; height: 150px; width: 100%;"></div>			
5 争議行為を伴っている場合はその概要			
6 労働協約の定めに基づく当事者の一方からの申請である場合は当該協約の関係条項			

注1 ※印は記入しないこと。

2 あっせん等の字句は申請の目的にしたがって不用の分を抹消すること。

3 該当事項欄に記入できない場合は別紙に記載すること。