

事件番号 佐労委 年(不)第 号
事件名 不当労働行為事件

年 月 日

佐賀県労働委員会
審査委員長 様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者職氏名

代 理 人
申 請 書
補 佐 人

このことについて、下記の者を定めたので許可してください。

記

住 所
職 業
氏 名
連 絡 先

(注1) 代理人・補佐人のいずれかに、○印をつけてください。

(注2) 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。

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、佐賀県のホームページのプライバシーポリシー

(<https://www.pref.saga.lg.jp/kiiji00319144/index.html>) をご覧ください。