

令和 年 月 日

兵庫県労働委員会会長 様

主たる事務所の  
所在地  
申立人 名称  
代表者の職氏名  
電話番号 ( ) -  
FAX番号 ( ) -  
電子メール

## 申 立 書

労働組合法第7条第 号に該当する不当労働行為について、労働委員会規則第32条の規定により、下記のとおり申し立てます。

### 記

#### 第1 被申立人

主たる事務所の  
所在地  
名称  
代表者の職氏名  
電話番号 ( ) -  
FAX番号 ( ) -

#### 第2 請求する救済の内容

#### 第3 不当労働行為を構成する具体的事実

#### 第4 立証方法

事件番号 兵庫県労委 令和 年(不)第 号  
事 件 名 事 件

令和 年 月 日

兵庫県労働委員会会長 様

申請人

## 代 理 人 申 請 書

本件について、下記の者を代理人と定めましたから許可願います。

記

(ふりがな) 氏 名	年齢	職 業	住所・電話番号

添付書類 委任状

# 委任状

住所

氏名

上記の者を代理人と定め、兵庫県労委 年(不)第 号 不当労働行為救済申立事件に関する一切の権限を委任する。

令和 年 月 日

主たる事務所の  
所在地

名称

代表者

事件番号 兵庫県労委 令和 年(不)第 号  
事 件 名 事 件

令和 年 月 日

兵庫県労働委員会会長 様

申請人

## 補 佐 人 申 請 書

本件について、下記の者を補佐人と定めましたから許可願います。

記

(ふりがな) 氏 名	年齢	職 業	住所・電話番号

事件番号 兵庫県労委 令和 年(不)第 号  
事 件 名 事 件

令和 年 月 日

兵庫県労働委員会会長 様

申請人

## 証人・当事者尋問申請書

本件について、次のとおり証人・当事者の尋問を申請します。  
併せて、別添のとおり尋問事項書を提出します。

証人・当事者		証明すべき事実	所要見込み時間
(ふりがな) 氏 名			
年 齢 (生年月日)			
職 業			
住 所			
電話番号			
(ふりがな) 氏 名			
年 齢 (生年月日)			
職 業			
住 所			
電話番号			

(注)「職業」欄には、職務上の地位、組合における役職名その他を具体的に記入してください。

[ 別添 ]

尋 問 事 項 書

証人・当事者氏名	尋 問 事 項

(注) 「尋問事項」欄は、箇条書により、できる限り具体的に記載してください。

事件番号 兵庫県労委 令和 年(不)第 号  
事 件 名 事 件

令和 年 月 日

兵庫県労働委員会会長 様

(被) 申立人

## 証 拠 説 明 書

本件について提出した証拠につき、下記のとおり説明します。

記

号証 ※1	標 目 (原本・写しの別)	作 成 年月日	作成者	立証趣旨	備考
	※2				

※1 申立人が作成するときは「甲」と、被申立人が作成するときは「乙」としてください。

※2 「原本」又は「写し」の別を記入してください。

事件番号 兵庫県労委 令和 年(不)第 号  
事 件 名 事 件

令和 年 月 日

兵庫県労働委員会会長 様

(被) 申立人

準 備 書 面

事件番号 兵庫県労委 令和 年(不)第 号  
事 件 名 事 件

令和 年 月 日

兵庫県労働委員会会長 様

申立人

## 取 下 書

本件について、不当労働行為救済申立てを取り下げます。