（審査関係様式）

第25号様式

**補　佐　人　申　請　書**

年　　月　　日

　群馬県労働委員会

　　会　長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所、氏名又は法人・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　群労委　　　　年（不）第　　　号

不当労働行為救済申立事件に関し、下記の者を補佐人と定めたから許可してください。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 年齢 | 勤務先又は組合名 | 住　　　　　所 | 電　話　番　号 |
| その役職名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|