

(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 代理人 と定めたから許可して  
補佐人  
ください。

記

| ふりがな<br>氏 名 | 勤務先又は組合名<br>-----<br>その 役 職 名 | 住 所 | 電 話 番 号 |
|-------------|-------------------------------|-----|---------|
|             |                               |     |         |
|             |                               |     |         |
|             |                               |     |         |

附属書類 委任状（代理人の場合のみ）