

(様式第1号)

あっせん  
調停  
仲裁

申 請 書

年 月 日

愛知県労働委員会会長 殿

申請者 所在地

名 称

代表者職氏名

下記労働争議について、  
あっせん  
調停  
仲裁  
を申請します。

関 係 当 事 者

使用者	事業所所在地	( 〒 )	電 話	( )
	事業所名及び 代表者職氏名			
	事業の種類			
	従業員数	人		
	関係事業所 所在地、名称、 従業員数			
組 合	組合所在地	( 〒 )	電 話	( )
	組合名及び 代表者職氏名			
	組合員数	人		
	組合結成 年 月 日	年 月 日		
	上部団体名			
	参考事項			

調 整 事 項	
労 使 の 主 張 及 び 現 行	
(組合の主張)	(現行)
(使用者の主張)	
申 請 に 至 る ま で の 交 渉 経 過	
年 月 日	交 渉 内 容 ( 要 求 及 び 回 答 )
争議行為を伴っている（又は予定している）場合はその概況	
労働協約の定めに基づく申請である場合はその関係条項	
<span style="font-size: 2em;">[</span> <span style="display: inline-block; width: 80%; text-align: center;">           そ の 他            仲裁委員に関し、当事者が合意により選定したものがある場合はその氏名を記入         </span> <span style="font-size: 2em;">]</span>	