

長崎県労働委員会会長 様

申立人（被申立人）

代理人・補佐人許可申請書

長崎県労委 年（不）第 号事件について、下記の者を代理人（補佐人）としたいので、許可されるよう申請します。

記

代理人 補佐人の別	ふりがな 氏 名	職 業	住所・電話番号

- (注) 1 「職業」欄には、職務上の地位、組合における役職名等を記載してください。  
 2 代理人については委任状を添付してください。