

長崎県労働委員会会長 様

申立人 (被申立人)

当事者尋問申請書

長崎県労委 年(不)第 号事件について、下記のとおり当事者の尋問を尋問事項書を添えて申請します。

記

当事者の表示

ふりがな 当事者氏名	年齢	職 業	郵便番号・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等を記載してください。

尋問事項書

当事者氏名	
立証の趣旨	
予 定 時 間	
尋問事項（箇条書き）	