年　 月　 日

　茨城県労働委員会

　　会　長　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人その他の団体に

　　　　　　　　　　　　　　　　　　あっては代表者の氏名

あ っ せ ん 申 請 書

　労使紛争解決のため，下記のとおりあっせんを申請します。

記

１　関係当事者

|  |  |
| --- | --- |
| (1)　労働者側 | 住　　　　所 |
|  | 氏　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  | 連絡先（電話） |

|  |  |
| --- | --- |
| (2)　使用者側 | 所　 在　 地 |
|  | 名　　　　称 |
|  |  |
|  | 連絡先（電話） |

２　事業の種類

３　あっせん事項

４　申請に至るまでの経緯

５　労働契約書の有無　　有　　無

６　就業規則の有無　　　有　　無

７　その他参考事項

（注）該当欄に書ききれない場合は，別紙に記入の上添付してください。