

茨労委 年（不）第 号
事件

年 月 日

茨城県労働委員会
会 長 殿

所在地
名 称
代表者職氏名

代 理 人 申 請 書

下記の者を代理人と定めたいので許可願います。

記

ふりがな 氏 名	年齢	職 業	住 所
			(〒) (TEL)
			(〒) (TEL)
			(〒) (TEL)

添付書類 委任状