

(様式第1号)

不当労働行為救済申立書

年 月 日

長野県労働委員会会長 様

申立人
代表者職氏名
連絡用電話

労働委員会規則第32条により下記のとおり申し立てます。

記

1 当事者

申立人 住所
名称
代表者職氏名
被申立人 住所
名称
代表者職氏名

2 請求する救済内容

3 不当労働行為を構成する具体的事実

(注) 当事者が2名以上のときは続けて記載してください。