

令和 年 月 日

福井労働局長 殿

推薦者（代表）

住 所

氏 名

（団体の場合は所在地、名称、代表者氏名）

福井地方最低賃金審議会 労働者代表委員の候補として下記の者を内諾書

添付のうえ推薦します。

記

ふりがな 氏 名	生年月日 （年齢）	現職（現在の職業、所属団体、 地位をすべて記入すること）	略 歴

内 諾 書

福井労働局長 殿

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

私は、福井地方最低賃金審議会委員に任命されたときは、就任
することを内諾します。

*履歴書は任意様式