

職員 記入 欄	受理番号	
	受理年月日	

(使用者用)

紛争解決援助申出票

【申出人】 事業場名：

代表者職氏名：

連絡先

住 所：

電話番号：

【事業場】	【被申出人（紛争の相手方-労働者）】
労働者数	氏 名
(全社) 人	
(店舗) 人	
労働組合の有無	(労働者の就労状況) 正社員・パートアルバイト・派遣労働者・期間契約社員
有 ・ 無	その他 ()
業種・事業内容	所在地・電話番号
	電話番号：

申 出 内 容

