|  |  |
| --- | --- |
| **受付者** | **受付年月日** |
|  | **職員記入欄　→** | **コーナー名** | **担当者名** |  |
|  |  |
| **労働局長の助言・指導申出票**申出人職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　 〒　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　　　　　　　　　　　携帯　　　　　　　　　　　 |
| 被申出人(紛争の相手方) | 被申出人の名称（会社名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　被申出人の所在地(労働者の所属事業場所在地)〒　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　　　　　　　　　　　　　　 被申出人の本社所在地〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 労働者（事業場）　　　　　　人（全社）　　　　　　人 |
| 業種・事業内容 |
| 労働組合の有　・　無 |
| 申　出　内　容 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

申出票続紙

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |