

令和 年 月 日

鳥取労働局長 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）

鳥取地方最低賃金審議会の使用者代表委員の候補者として下記の者を内諾書添付のうえ推薦します。

記

氏名	年 齢	現職（現在の職業、所属団体、地位を全て記入すること）	略 歴

注）推薦者については、使用者団体を代表し、申請する権限を有する方が記名又は署名をしてください。