

様式第1号

個別的労使紛争に関する相談（あっせん）申請書

令和 年 月 日

岡山県労働委員会会長 殿

(申請者)
住所
氏名
電話番号

次のとおり、個別的労使紛争に係る相談（あっせん）を申請します。

使用者 (事業所)	名称			
	所在地		電話番号	
	代表者の役職・氏名			
	従業員数	男 名、	女 名、	計 名
	事業の種類			
	労働組合の有無	有（名称： ）・無		
労働者	事業所での役職名等			
	雇用形態	正社員・パート・派遣社員 その他（ ）		
	勤続年数	年 月		
	生年月日			
相談（あっせん）を希望する事項				
当事者の主張の要旨	(労働者の主張)		(使用者の主張)	
申請に至るまでの経過の概要など				