

# 証 人 尋 問 申 請 書

年 月 日

群馬県労働委員会

会 長

様

住所、氏名又は法人・団体名

申請人

代表者職氏名

群労委 年（不）第 号

不当労働行為救済申立事件に関し、下記のとおり証人の尋問を申請する。

記

ふりがな 氏 名	年齢 (生年月日)	勤務先又は組合名	住 所
		その 役 職 名	

証 人 氏 名	
立 証 趣 旨	
主尋問予定時間	
尋問事項（できるだけ具体的に記入してください。）	

注 正本1部、副本1部（相手方当事者が複数の場合は相手方当事者数）を提出のこと。