　　年　　月　　日

群馬県労働委員会

会　長　　　　　　　　様

□申立人・□被申立人

申出者　氏名又は法人・団体名　代表者氏名

書 類 送 付 先 申 出 書

　群労委　　　　年（不）第　　号事件に関し、書類の送付先について下記のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 送付先 | 〒  ※代理人の場合は、法人名・事務所名を併せて記載する。 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

（注 意）

書類の送付先を変更する場合は、本用紙に必要事項を記載の上、再提出してください。

**○○**年**○○**月**○○**日

記載例

群馬県労働委員会

会　長　**○○　○○**　様

□申立人・■被申立人

申出者　氏名又は法人・団体名　代表者氏名

**○○株式会社**

**代表取締役　○○○○**

書 類 送 付 先 申 出 書

　群労委**○○**年（不）第**○**号株式会社**△△**事件に関し、書類の送付先について下記のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 送付先 | ※当事者を送付先とする場合  〒**３７１－○○○○**  **前橋市大手町二丁目１番地○号**  ※代理人を送付先とする場合  〒**３７１－○○○○**  **前橋市大手町二丁目１番地○号**  **○○○○法律事務所**  ※代理人の場合は、法人名・事務所名を併せて記載する。 |
| 電話番号 | **０２７－１２３－○○○○** |
| ＦＡＸ番号 | **０２７－１２３－△△△△** |

（注 意）

書類の送付先を変更する場合は、本用紙に必要事項を記載の上、再提出してください。

**※正副各１通を提出してください。**