

(審査関係様式)

第25号様式

代 理 人 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、下記の者を 代理人 と定めたから許可して
補佐人
ください。

記

ふ り が な 氏 名	勤務先又は組合名 ----- そ の 役 職 名	住 所	電 話 番 号

附属書類 委任状（代理人の場合のみ）