（調整関係様式）

第９号様式

**代　理　人補　佐　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

　　　○年○月○日群労委第○○－○号

あっせん事件に関し、下記の者を　代理人補佐人　と定めたから許可してください。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 勤務先又は組合名 | 住　　　　　所 | 電　話　番　号 |
| その役職名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|

附属書類　委任状（代理人の場合のみ）