様式番号 Ⅰ－２

不 当 労 働 行 為 救 済 申 立 書

令和　　年　　月　　日

 福岡県労働委員会会長 殿

 氏名又は名称

 労働組合法第７条第 、　 号に該当する不当労働行為があったので、労働委員会規則第３２条の規定により、下記のとおり申し立てます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　立　　人 | 所在地 | （〒　　　－　　　　） | 組合員数 | 当該事業所　　名 |
| 組合全体　名 |
| 名　称 |  | 上部団体 |   |
| 代表者職氏名 |  | 企業内にある他の組合名、組合員数 |  |
| ＴＥＬ | （　　　）　　　－　　　　 |
| ＦＡＸ | （　　　）　　　－　　　　 |
| 被　申　立　人 | 所在地 | （〒　　　－　　　　） | 事業内容 |   |
| 名　称 |  | 資 本 金 |  |
| 代表者職氏名 |  | 従業員数 | 当該事業所　名 |
| ＴＥＬ | （　　　）　　　－　　　　 | 企業全体　名 |
| ＦＡＸ | （　　　）　　　－　　　　 |

 注 申立人又は被申立人が個人の場合、「所在地」及び「名称」については、「住所」及び「氏名」を記入してください。

　１　請求する救済内容（箇条書きに記載すること）

　２　不当労働行為を構成する具体的事実（行為の年月日、場所、事実を明確に記載す

　　ること）