様式番号 Ⅰ－12

答　弁 書

令和　　年　　月　　日

 福岡県労働委員会会長 殿

氏名又は名称

 ＴＥＬ

 ＦＡＸ

福岡労委令和　　年（不）第　　号　　　　　　不当労働行為救済申立事件について、被申立人は下記のとおり答弁します。

記

1 請求する救済内容に対する答弁

２　不当労働行為を構成する具体的事実に対する答弁