

不当労働行為救済申立書

年 月 日

東京都労働委員会 会長 殿

申立人 所在地 〒
名称
代表者役職氏名
電話 FAX
(個人申立の場合は、住所、氏名、電話、FAXを記載してください。)

被申立人 所在地 〒
名称
代表者役職氏名
電話 FAX

被申立人の行為は、次のとおり労働組合法第7条第 号に該当する不当労働行為であるので、審査の上、下記の救済命令を発するよう申し立てます。

申立人 名称
代表者役職氏名 ※注
(個人申立の場合は、氏名を記載してください。)

※注：申立人の署名又は記名押印に代わる確認資料として、受付時に、「労働組合の資格審査」に必要な書類一式の提出をお願いしています。

なお、従前どおり申立人の署名又は記名押印のある申立書も受け付けています。

請求する救済の内容 (1、2…のように箇条書き)

不当労働行為を構成する具体的事実 (各事実に対応する書証の番号を記載してください。)