

あ っ せ ん 手 続 申 立 書

紛 争 当 事 者	申 立 人	氏名（名称） 住所（所在地）	〒 Eメールアドレス 電話（ ） FAX（ ）
	被 申 立 人	氏名（名称） 住所（所在地）	〒 Eメールアドレス 電話（ ） FAX（ ）
		※申立人が労働している事業場の名称及び所在地	
		紛争の概要	
		解決を求める事項 （理由も含む）	

平成 年 月 日

申立人氏名（名称）

㊟

申立人代理人

㊟

社労士会労働紛争解決センター東京 センター長 殿