

○年○月○日

鳥取県労働委員会会長○○○○ 様

組合事務所所在地 鳥取市東町二丁目271番地
(連絡電話番号) (0857-12-3456)
組 合 名 鳥取産業労働組合
代 表 者 氏 名 執行委員長 甲野太郎

組 合 資 格 審 査 申 請 書

当組合は { 法人登記
不当労働行為救済申立て } のため必要につき、資格決定くださいますよう、
委員推薦

労働委員会規則第22条により次の立証資料を添えて申請します。

記

- 1 労働協約 別添のとおり
 - 2 組合規約 別添のとおり
 - 3 職制表及び組合役員名簿 別添のとおり
 - 4 会計書類 別添のとおり
 - 5 その他
- (1) 組合事務所 賃貸借契約書 別添のとおり
- (2) 光熱水費 支払領収書 別添のとおり