様式シ第３号　使用者の組合に対する非援助証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　石川県労働委員会

　　会　長　　　　　　　　　 様

経　費　非　援　助　証　明　書

　○○は、△△労働組合に対し、労働組合法第２条第２号に該当する経費援助を行っていない

ことを証明します。

使用者の氏名（名称及び代表者職氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印