様式コ第１号（第２条関係）

年　　月　　日

石川県労働委員会会長　様

申請者　　　　氏　名

（法人にあっては、名称及び代表者職氏名）

個別労働関係紛争調整申請書

個別労働関係紛争に関する調整を、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 労　働　者 | 住所 |  | 氏名 |  |
| 業務の内容　　　　 |  | 電話 | (　　) |
| 役職名　　　　 |  | 勤続年数 | 　　年　　月(採用年月　　　) |
| 雇用形態　　　　 | 正社員、ﾊﾟｰﾄ、派遣社員、その他(　　　　 ) | 労働組合の加入状況 | 加入、未加入、組合無し |
| 事　業　主 | 事業所の所在地 |  | 電話 | (　　) |
| 事業所の名称　　　　 |  | 代表者職氏名 |  |
| 事業の種類　　　　 |  | 従業員数 | 　　　　　　　人 |
| 調整を求める事項 |  |
| 当事者の主張（簡潔に記載） | （労働者側） | （事業主側） |
| 当事者間の交渉経過紛争発生から申請に至るまでの交渉を順番に記載 |  |
| 参考 | 就業規則の有無 | 有、　　無、　　不明 |