様式フ第６号　代理人（補佐人）申請書

 事件番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　石川県労働委員会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者職氏名）

申請人

代理人（補佐人）申請書

　下記の者を代理人（補佐人）としたいので許可されたく申請します。

記

　　代理人　　氏　名

（補佐人）

　　　　　　　　住　所

 年　齢

　　　　　　　　職　業

　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　委任状　　　別紙のとおり（ただし、代理人の場合のみ）