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 | | |