様式シ第１号　資格審査申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　石川県労働委員会

　　会　長　　　　　　　　　　　　 様

　　　　　　　　　　　主たる組合事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　労働組合名

　　　　　　　　　　　組合代表者役職氏名

資　格　審　査　申　請　書

労働者委員候補者推薦

不当労働行為救済申立て

のため、組合の資格審査を受けたいので、下記のとおり申請します。

法人登記

労働協約の拡張適用

職業紹介事業・労働者供給事業申請

記

　１．組合の現況等

|  |  |
| --- | --- |
| 組合設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 組合員数 | 名 |
| 組合規約制定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 加盟上部団体名 |  |
| 既往資格審査 | 有　　　・　　　無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 前回審査決定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 労働協約 | 有　　　・　　　無 |
| 使用者の氏名(名称) |  |
| 使用者の住所  (主たる事務所の所在地) |  |
| 事業種別 |  |
| 従業員数 | 名 |

　２．添付書類

　　(1) 組合規約

　　(2) 労働協約

　　(3) 組合役員名簿（組合役職、氏名、会社役職）

　　(4) 組合の会計関係書類（予算、決算）

　　(5) 会社職制及び非組合員の範囲一覧表

　　(6) 使用者の組合に対する非援助証明書

　　(7) 組合の組織表（連合団体の場合のみ）

　３．連絡先