

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

申請人 氏名（名称及び代表者職氏名）

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）