

社労士会労働紛争解決センター大阪
センター長 殿

あっせん申立書

紛争当事者	申立人	氏名(名称)	
	住所(所在地)	〒	
		Eメールアドレス 電話 () — FAX () —	
紛争当事者	被申立人	氏名(名称)	
	住所(所在地)	〒	
		Eメールアドレス 電話 () — FAX () —	
		※申立人が労働している事業場の名称及び所在地	
紛争の概要			
解決を求める事項 (理由も含む)			

年 月 日

申立人 氏名(名称) _____ ㊟

申立人代理人 _____ ㊟

※あっせん申立書は、社労士会労働紛争解決センター大阪まで必ずご持参ください。