

年 月 日

群馬県労働委員会
会 長

様

申立人・被申立人

申出者 氏名又は法人・団体名 代表者氏名

書類送付先申出書

群労委 年（不）第 号事件に関し、書類の送付先について下記のとおり申し出ます。

送付先	〒 ※代理人の場合は、法人名・事務所名を併せて記載する。
電話番号	
F A X 番号	

(注 意)

書類の送付先を変更する場合は、本用紙に必要事項を記載の上、再提出してください。

群馬県労働委員会

会長 〇〇 〇〇 様

■ 申立人 ・ □ 被申立人

申出者 氏名又は法人・団体名 代表者氏名

〇〇労働組合

執行委員長 〇〇〇〇

書類送付先申出書

群労委〇〇年（不）第〇号株式会社△△事件に関し、書類の送付先について下記のとおり申し出ます。

送付先	※当事者を送付先とする場合 〒 3 7 1 - 〇 〇 〇 〇 前橋市大手町二丁目 1 番地 〇 号 ※代理人を送付先とする場合 〒 3 7 1 - 〇 〇 〇 〇 前橋市大手町二丁目 1 番地 〇 号 〇 〇 〇 〇 法律事務所 ※代理人の場合は、法人名・事務所名を併せて記載する。
電話番号	0 2 7 - 1 2 3 - 〇 〇 〇 〇
F A X 番号	0 2 7 - 1 2 3 - △ △ △ △

(注 意)

書類の送付先を変更する場合は、本用紙に必要事項を記載の上、再提出してください。

※正副各 1 通を提出してください。