

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

〇〇株式会社

代表取締役 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 〒371-〇〇〇〇 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 〒371-〇〇〇〇 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	027-123-〇〇〇〇
FAX番号	027-123-△△△△

(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。