

組 合 資 格 立 証 書

神 奈 川 県 労 働 委 員 会 会 長 殿		立証年月日		年 月 日	
組合の名称	(フリガナ)				
組合事務所 所在地	郵便番号				
	住 所	(TEL)			
組合代表者 役職及び氏名	役 職		氏 名	(フリガナ)	
組合結成年月日	年 月 日		組合員数	名	
※ 企業内組合の場合のみ					
	企業全体 従業員数	名	業 種		
※ 加盟している上部団体がある場合のみ					
	上部団体 名 称				
申 請 目 的	☐ 不当労働行為の救済申立てを行う ☐ 法人登記のための資格証明書の交付を求める ☐ 労働協約の地域的拡張適用の申請をする ☐ 労働委員会の労働者委員の推せんをしようとする ☐ 労働者供給事業の許可申請を行う				

(備考) 添付書類は、労働組合同規約、労働協約、予算決算書、非組合員の範囲一覧表等を各 1 部です。

申請担当者・連絡先

氏 名

電話番号