

〇〇年 〇月 〇日

茨城県労働委員会
会 長

殿

申 請 者 茨城労働組合
名 称 執行委員長
代表者 甲野 太郎

申 請 書

申請書は3部提出して下さい。

労働争議解決のため、下記のとおり **あっせん** を申請します。

記

1 関係当事者

(1) 労働者側	所 在 地	水戸市笠原町978番6
	名 称	茨城労働組合
	代 表 者 名	執行委員長 甲野 太郎
	組 合 員 数	30名 (男22名, 女8名)
	組合結成年月日	昭和55年7月7日
	上 部 団 体 名	茨城労働組合連合会
	連絡先 (電話)	029-301-5563
(2) 使用者側	所 在 地	水戸市笠原978番6
	名 称	茨城株式会社
	代 表 者 名	代表取締役 乙野 一郎
	従 業 員 数	55名 (男40名, 女15名)
	会社設立年月日	昭和54年4月1日
	資 本 金	1,000万円
	連絡先 (電話)	029-301-5563

2 事業の種類
道路貨物運送業

(例) 医療業, 社会福祉, 鉄道業, 道路貨物(旅客)運送業,
サービス業, 製造業等
※不明な場合は空欄で構いません。

3 関係事業所名及びその所在地

(1) 県内事業所

土浦営業所

土浦市真鍋5-17-26

(2) 県外事業所

千葉営業所

千葉県千葉市中央区

市場町1-1

4 調整事項

- ・ 平成〇年度賃上げについて
- ・ 平成〇年度冬季一時金について
- ・ 団体交渉の促進(労働協約の改訂について)

調整事項には, 〇〇についてという形で, あっせんで調整
したい事項を簡潔にお書き下さい。

調整事項の詳細な内容は事務局職員又はあっせん員が直接
お聞きします。

5 申請に至るまでの交渉経過

5. 申請に至るまでの交渉経過では, 当該争議
の調整事項についての交渉の経過を記入して
ください。

(1) 要求提出

〇〇年 〇月〇日

交渉開始

〇〇年 〇月 〇日

交渉回数 〇回

最終交渉(決裂)

〇〇年 〇月 〇日

(2) 争議行為

・ 無

種類 全面ストライキ

期間

〇〇年〇月〇日~〇日まで

(3) 労働協約の労委付託条項

(義務・任意) ・ 無

6 仲裁委員に関し当事者が合意により選定した者がある場合には, その氏名

(仲裁申請の場合のみ)

参考資料には, 労使交渉の経過が分かる書面(要
求書・回答書)や, 就業規則, (ある場合には)
労働協約などを添付して下さい。

(注) (1) 参考資料があれば添付すること。

(2) 当事者の委任を受けた者が申請する場合, その権限を証明する書類を
添付すること。