

## 労働 ADR 申立書(労働者側)

札幌弁護士会紛争解決センター 御中

平成 年 (札紛)第 号 (労第 号)

申立年月日 令和 3 年 10 月 11 日	
申立人	住所(〒〇〇〇-〇〇〇〇) TEL (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 氏名 甲野太郎 印 職業 無職 年齢 35 歳 申立人の立場(□にレ点でご記入下さい) <input checked="" type="checkbox"/> 労働者本人 <input type="checkbox"/> 労働者の法定相続人
代理人	住所 〒 TEL ( ) - 氏名 代理人の立場(□にレ点でご記入下さい) <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
	(調停期日に同席を希望される方がいる場合には、ご記入下さい) ※ただし、同席の可否は、調停人が判断します。 氏名 申立人との関係(□にレ点でご記入下さい) <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 労働組合 <input type="checkbox"/> その他 ( )
相手方①	住所(〒〇〇〇-〇〇〇〇) TEL ( 〇〇〇 ) 〇〇〇-〇〇〇〇 氏名(法人の場合は、法人名及び代表者名をご記入下さい) 株式会社 札弁商事 代表取締役 札弁太郎
相手方②	住所(〒 - ) TEL ( ) - 氏名(法人の場合は、法人名及び代表者名をご記入下さい)
	(相手方との事前交渉がある場合には、事務担当者の氏名) 氏名 札弁花子 役職 総務部長
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input checked="" type="checkbox"/> 資格証明書(相手方が法人の場合のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 委任状(申立人に代理人が就いている場合のみ) <input type="checkbox"/> 労働者本人が死亡者の場合、死亡者と相続人全員の血縁関係が分かる戸籍謄本、除籍謄本 <input type="checkbox"/> 労働者本人が未成年で親権者が申し立てる場合、戸籍謄本 <input checked="" type="checkbox"/> 証拠書類チェック表 <input checked="" type="checkbox"/> 証拠書類 <input type="checkbox"/> 通





