

## 労働 ADR 申立書(使用者側)

札幌弁護士会紛争解決センター 御中

年 (札紛)第 号 (労第 号)

申立年月日 年 月 日	
申立人	住所(〒 ) TEL ( ) - 氏名(法人名・代表者名) 印 業種
代理人	住所 〒 TEL ( ) - 氏名
	調停期日への出席予定者をご記入下さい。 氏名 役職 連絡先 TEL ( ) -
	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) □社会保険労務士 □その他 ( )
相手方	住所 〒 TEL ( ) - 氏名
添付書類	<input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 労働者本人が死亡の場合、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"/> 証拠書類チェック表 <input type="checkbox"/> 証拠書類 通





