

※ 処理番号 熊労委 年(資)第 号	※ 受付年月日 年 月 日
<p>労働組合資格審査申請書</p> <p>年 月 日</p> <p>熊本県労働委員会会長 様</p> <p>申請者 (所在地) (名称) (代表者職氏名)</p> <p>当労働組合は下記理由により、労働組合法第2条及び第5条2項の規定に適合することの決定を求めたく証拠書類を添付して申請します。</p> <p>記</p> <p>1 申請の理由</p> <p>2 証拠書類</p> <p>(1) 組合同規約（選挙規程、会計規程を含む。）の写し</p> <p>(2) 労働協約（覚書、協定書を含む。）の写し</p> <p>(3) 役員名簿</p> <p>(4) 会社（事業所）の組織表</p> <p>(5) 調査表</p> <p>(6) その他 会計報告書、事務分掌規程等を添付のこと</p>	

(注) 1 ※印は記入しないこと。

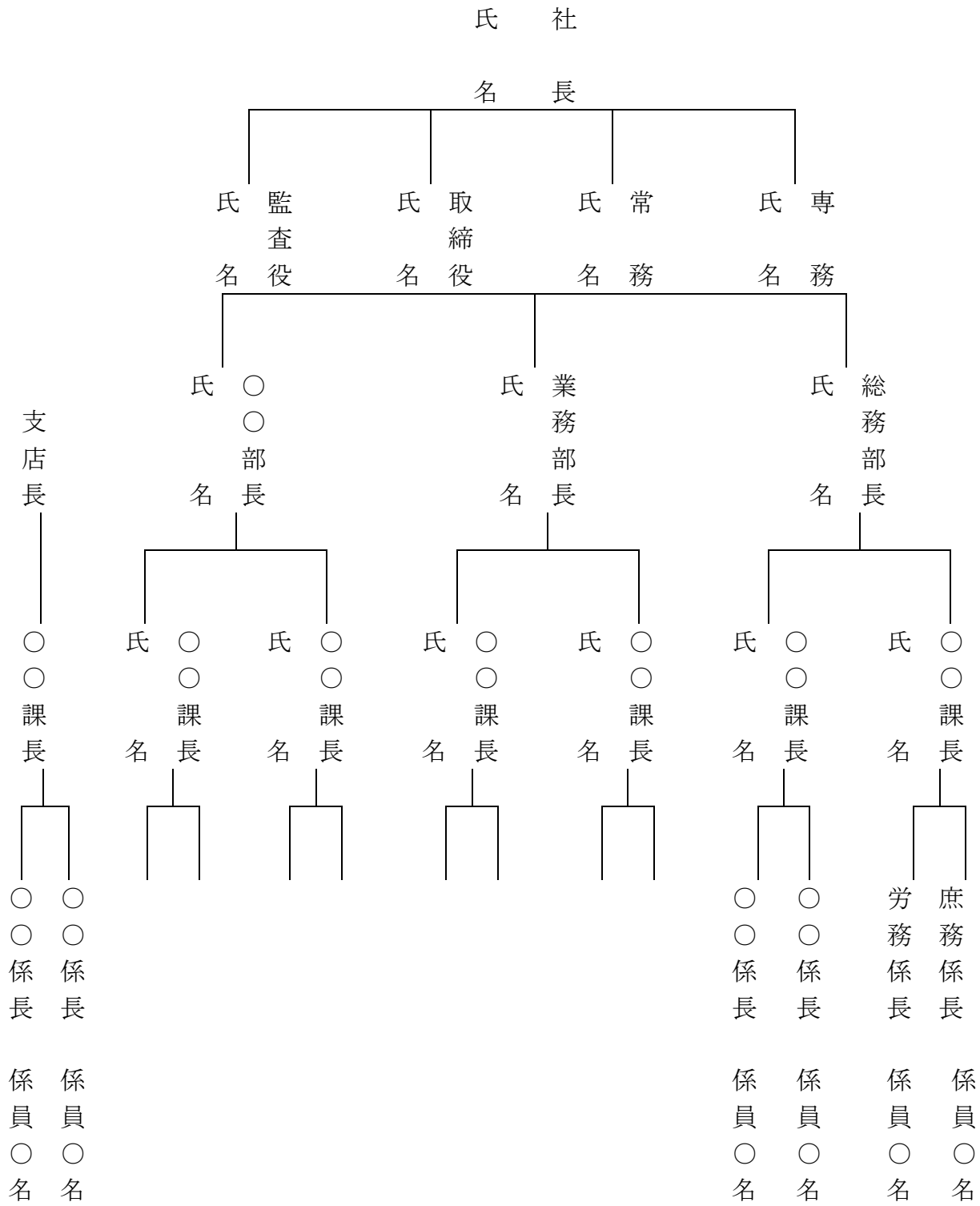
2 上記2の(1)、(3)、(4)、(5)は必ず提出のこと。

役 員 名 簿

役 職 名	氏 名	勤務先並びに勤務先における地位又は職名

- (注) 1 役員及び執行委員全員について記載すること。  
2 「勤務先並びに勤務先における地位又は職名」の欄には、勤務先がない場合は職業等を記入すること。

会社（事業所）の職制及び非組合員の範囲（記載例）



(注) 非組合員の範囲を赤線で囲むこと

## 調 査 表

組           合	組 合 の 名 称	
	代表者の役職氏名	
	主事務所の所在地	〒   TEL
	直近の上部団体	
	単組・支部・分会数	
	組合設立の年月日	年 月 日
	規 約 実 施	年 月 日実施
	労 働 協 約	有 ・ 無
	組 合 員 数	名
	専従役員の数	役員 名 職員 名
	別組合の有無	有(名称 組合員数 名)・無
	使           用           者	事 業 所 名
代表者の役職氏名		
主事務所の所在地		〒   TEL
関係事業所の名称		
代表者の役職氏名		
同 上 の 所 在 地		〒   TEL
事 業 の 種 類		
労務担当者(役職氏名)		
従 業 員 数		名
備 考		