

資第1号様式の1 (A4縦)

年 月 日

静岡県労働委員会 会長 様

所 在 地

組 合 名

代表者役職氏名

資 格 審 査 申 請 書

当 組合は 不当労働行為救済申立 法人登記のため、別紙立証資料を添付して資格審査を申請します。
委員推薦
労働者供給事業の許可申請

(添付書類)

組合規約 (議事運営規程、役員選出規程等を含む)

労働協約

組合員の範囲を示した職制図表

調査表 (A) (B)

組合役員名簿

(注意)

- 1 非組合員の範囲、組合専従者取扱、就業時間中の組合活動、組合事務所の供与、備品の貸借などについての協定書 (覚書) 等があれば添付してください。
- 2 申請組合が、連合団体の場合は傘下単位組合の、また単一組合である場合は下部組織の規約、その他関係資料を添付してください。
- 3 その他立証資料があれば添付してください。

資第1号様式の2 (A4縦)

資格審査調査表 (A)

組 合 名							
主たる事務所の所在地							
代表者役職氏名							
組合結成年月日		年 月 日					
組合規約発効年月日		年 月 日					
組 合 員 数		男 計	人	女	人	役 員 数	人
従 業 員 数		男 計	人	女	人	専 従 者 数	役員 人 職員 人
加 盟 上 部 団 体							
法 人 登 記		有 無 年 月 日登記					
傘 下 組 合 数							
申請組合以外に組合がある時はその組合						組 合 員 数	男 計 人 女 人
使 用 者	名 称					業 種	
	代 表 者 役 職 名						
	主たる事務所の所在地						
	関 係 事 業 場 (工場、支店、出張所等)						
労 働 協 約	締 結 年 月 日						
	期 限 年 月 日						
	更 新 中 延 長 中 の も の の 終 了 期 限						
そ の 他							

資第1号様式の3 (A4縦)

経費援助についての調査表 (B)

組合専従者数	人
組合専従者の給料・保険料等の負担状況	
就業時間中における組合活動の取扱 (時間・賃金)	
組合事務所の賃貸状況	(事務所の広さ、使用料の有無、金額を記入) ． m ²
備品の貸借状況	(備品の種別、個数、使用料の有無、金額を記入)
消耗品・光熱費・電話料等の負担状況	
その他	

年 月 日作成

労働組合名

代表者役職氏名

職制及び非組合員の範囲一覧表

