　年　　月　　日

　北海道労働委員会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話　　　　　　FAX

労働組合資格審査申請書

　次の理由により、労働組合の資格審査を受けたいので、証拠資料を添えて申請します。

記

１　申請理由

２　添付資料

(1)　労働組合及び関係事業所の概要（別紙）

(2)　労働組合規約及び附属規程

(3)　事業所職制及び非組合員の範囲一覧表

(4)　使用者から経理上の援助を受けていないことを立証する書面

　　ア　労働組合の予算書及び決算書

　　イ　使用者から経理上の援助を受けていない旨の誓約書

(5)　組合役員名簿

(6)　労働協約

別紙

労働組合及び関係事業所の概要

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年月日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労  働  組  合 | 名　　　　　　称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 組合員数 | | 人 |
| 組合役員専従者数 | 人 | 事務職員数 | | 人 |
| 組合種別 | 単位組合　・　連合団体 | | | |
| 所属上部団体  の有無、名称及び  所在地 | 有（加入年月日　 　　　　年　月　日）　・　無 | | | |
| 傘下組合数又は  支部、分会の数、名称及び所在地 |  | | | |
| 法人登記の有無 | 有（登記年月日　　　　　　年　月　日）　・　無 | | | |
| 関  係  事  業  所 | 名　　　　　　称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | |
| 事業内容 |  | 従業員数 | 人 | |
| 上級事業所の名称  及び所在地 |  | | | |
| 下級事業所の数、  名称及び所在地 |  | | | |
|