様式番号　Ⅱ－7

証人等申請一覧表

令和　　年　　月　　日

 福岡県労働委員会会長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名又は名称 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 福岡労委令和　　年（不）第　　号 不当労働行為救済申立事件の証人等を、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 証人等の氏名 | 住 　所 | 立 証 事 項 | 尋問時間 |
| 職業・役職名 |
| １ |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |  |
|  |
| ６ |  |  |  |  |
|  |
| ７ |  |  |  |  |
|  |