

委任状

令和 年 月 日

委任者



次の者に徳島県労委令和 年（不）第 号不当労働行為救済申立事件についての一
切の権限を委任する。

住 所			
氏 名			
職 業		生年月日 (年齢)	()
連 絡 先		電話番号	