

労働組合の現状について

令和 年 月 日現在の標記状況は次のとおりです。

1. 実施事業所名称

2. 労働組合の名称

3. 当該実施事業所に使用される被保険者年金被保険者等の数 _____ 名

4. 当該実施事業所に使用される被保険者年金被保険者等の
うち当該労働組合の数 _____ 名

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

所在地
事業所名称
事業主名

㊞