様式第６号（和解手続規程第５条関係）

　社労士会労働紛争解決センター愛知所長 殿

代　理　人　選　任　届

　下記の事件について、あっせん手続を進めるにあたり、代理人を選任いたしたく、ここに届け出をします。

記

　事件番号

　代理人氏名　　　　　　　　　 　　　　　印

　申立人･被申立人との関係

　連絡先住所（〒　　－　　　）

　　TEL（　　　　　）　　　－　　　　　FAX（　　　　　）　　　－

　上記の者を代理人として届出ます。

　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　申立人・被申立人氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

[委 任 状

氏名（代理人となる者）

 私は、上記の者を代理人と定め、社労士会労働紛争解決センター愛知における

上記事件のあっせん手続に関する一切の権限を委任します。

 　令和　　　年 　　月　 　日

 　　　　　　　　申立人・被申立人 　　 印