

労働基準法等の違反に対する告訴・告発等相談申込書

年 月 日  
労働基準オンブズマン 御中

相談者	氏名・性別・年齢	(フリガナ) 氏 名 (男性・女性) (年齢 歳)
	住所	〒 -
	電話・FAX番号	電 話 ファックス
	E-mail アドレス	
	対象事業所での職種・地位	
対象事業所	名称	
	所在地	〒 -
	業種	
	従業員数	
	業務内容	
希望処分	代理による刑事告訴 第三者としての刑事告発 代理による行政処分申立 第三者としての行政処分申立 未定・それも含めて相談したい	

違反事実	労働基準法違反	36協定違反 残業手当不払い(サービス残業) その他
	労働安全衛生法違反	健康診断不実施 産業医不設置 その他
	その他の法令違反	
	違反にかかる 具体的事実	
	参考事項	労働組合(有・無) これまでの交渉の有無・経緯
	提出できる資料	