

[] 총회

[] 대의원회

소집권자 지명 요구서

※ []에는 해당되는 곳에 “√” 표시를 합니다. (앞쪽)

노동조합명					
주된 사무소의 소재지					
노동조합 대표자	성명			생년월일	
	주소			전화번호 (휴대전화번호)	()
지명희망 소집권자	성명		노동조합 직책	생년월일	
	주소			전화번호 (휴대전화번호)	()
조합원 수				소집 요구 서명자 수	
회의에 부칠 사항					
소집권자의 지명 요구 사유					

「노동조합 및 노동관계조정법」 제18조제3항·제4항 및 같은 법 시행규칙 제9조에 따라

[] 총회
[] 대의원회

소집권자의 지명을 요구합니다.

년 월 일

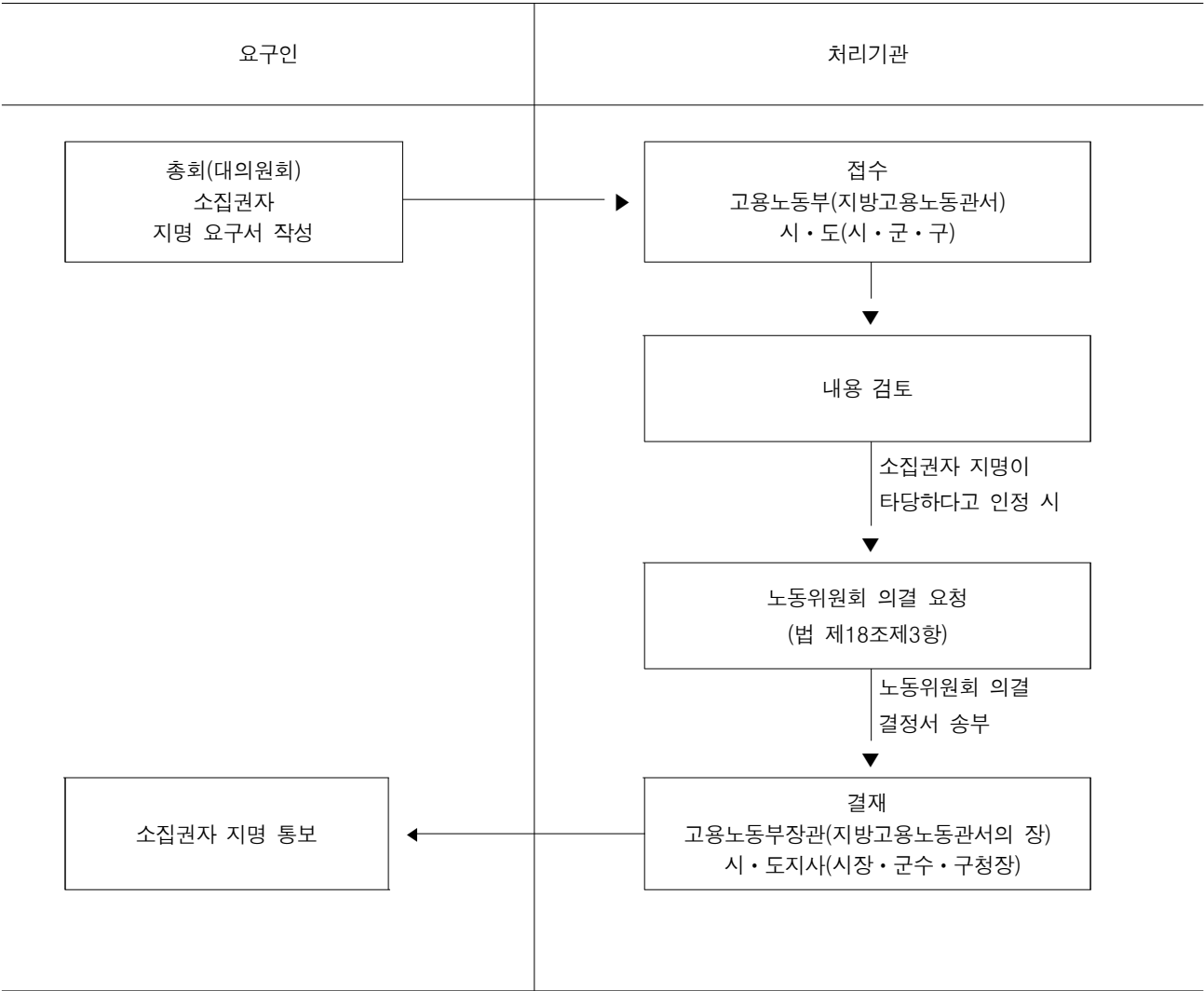
소집권자 지명 요구자 대표 (서명 또는 인)

행정관청 귀하

첨부서류	총회 또는 대의원회 소집권자 지명 요구자 명단	수수료 없음
------	---------------------------	-----------

처리절차

이 요구서는 아래와 같이 처리됩니다.



[] 총회 소집 요구 또는 소집권자 지명 요구자 명단
[] 대의원회

「노동조합 및 노동관계조정법」 제18조제3항·제4항의 규정에 따라 총회(대의원회) 소집의 요구 또는 소집권자의 지명을 요구합니다.

총회(대의원회)소집 요구 사유:

연월일	소속	성명	생년월일	서명 또는 인	비고

※ 공지사향 : 본 민원의 처리결과에 대한 만족도 조사 및 관련 제도 개선에 필요한 의견조사를 위해 귀하의 전화번호(휴대전화)로 전화조사를 실시할 수 있습니다.