

長崎県労働委員会会長 様

被申立人

所在地（住所）

名 称（氏名）

代表者職氏名

答 弁 書

長崎県労委 年（不）第 号 事件について、下記のとおり答弁
します。

記

1 請求する救済の内容に対する答弁

2 不当労働行為を構成する具体的事実に対する答弁