年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　　様

就業先の所在地

就業先の名称

労働者の過半数を代

表する者の職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先　　　　　　（　　　）　　　－

E-mail

熊本県ブライト企業応募に対する同意について

　この度、下記企業が熊本県ブライト企業に応募すること及び応募書記載の内容（「応募要件確認シート」、「企業概要」、「審査項目」、「企業のＰＲポイント」の各事項）については確認のうえ、下記企業に所属する労働者の過半数を代表する者として、ここに同意します。

代表者の選出方法は　　　　　　　　　　　　　　です。

（例）投票、挙手、話し合い、持ち回り決議など

記

企業所在地

企業商号又は名称

代表者名

年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　　様

労働組合の所在地

労働組合の名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　連絡先　　　　　　（　　　）　　　－

E-mail

熊本県ブライト企業応募に対する同意について

　この度、下記企業が熊本県ブライト企業に応募すること及び応募書記載の内容（「応募要件確認シート」、「企業概要」、「審査項目」、「企業のＰＲポイント」の各事項）については確認のうえ、下記企業に所属する労働者の過半数で組織する労働組合として、ここに同意します。

記

企業所在地

企業商号又は名称

代表者名