劳动人事争议仲裁申请书

（申请人为用人单位）

|  |
| --- |
| 申请人名称： |
| 组织机构代码： 住所地： |
| 确认有效的通讯地址： 邮编： |
| 法定代表人（或主要负责人）： 职务： 电话： |
| 单位联系人： 部门及职务： 电话： |
| 被申请人姓名： 性别： 出生日期： 民族： |
| 身份证号码： 电话： |
| 户籍所在地： |
| 现居住地： |
| 确认有效的通讯地址： 邮编： |
| 被申请人（第三人）： |
|  |
|  |
| 请求事项：（请求应明确具体、简明扼要、分项列明） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 事实与理由： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 此　致  劳动人事争议仲裁委员会  　　　　　　　　　　 　 　　　　　　 申请人：  　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 　 年 月 日  附：申请书副本 份。  注：1.申请书应用钢笔、中性笔书写或打印。  2.申请人应同时提交身份证复印件或其他身份证件。  3.事实与理由部分空格不够用时，可用同样大小纸续加中页。  4.申请书副本份数，应按对方当事人人数提交。 |