

중재재정의 재심신청서

※ []에는 해당되는 곳에 “√” 표시를 하기 바라며, 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다. (앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간
------	-----	------

재심신청인	[] 노동조합	[] 사용자
-------	----------	---------

노동조합	조합명	대표자
	소재지 (전화번호)	

사용자	사업장명	대표자
	소재지 (전화번호)	

초심사건 ○○지방노동위원회 . . . 결정, 사건번호

초심결정서 수령일

재심신청 취지 및 이유(별지 작성 가능)

위 당사자 간에 발생한 노동쟁의에 대하여 ○○지방노동위원회가 행한 중재재정은 위(별지)에 적은 이유로

[] 위법한 (의한) 것이라고 인정되므로 「노동조합 및 노동관계조정법」 제69조제1항 및 같은 법 시행규칙 [] 월권에

제16조제10호에 따라 재심을 신청합니다.

년 월 일

재심신청인 (서명 또는 인)

중앙노동위원회 귀하

※ 비고: 작성란이 부족한 경우에는 별지에 작성하기 바랍니다.	수수료 없음
------------------------------------	-----------

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

