

MLC THIRD STEP GRIEVANCE
MLC 第三段階苦情申立書

1. TO: CONTRACTING OFFICER'S REPRESENTATIVE (ADD ADDRESS) 宛: 契約担当官代理者 (所在地を付加すること)

2. EMPLOYEE'S NAME 従業員氏名

3. ORGANIZATION 施設名

4. JOB TITLE 職種

5. ID NO. 身分証明書番号

6. CORRECTIVE ACTION DESIRED 希望する是正措置

7. STATEMENT OF GRIEVANCE 苦情事項

(IF MORE SPACE IS REQUIRED, USE SEPARATE SHEETS. MARK THOSE SHEETS AS "BLOCK 7. STATEMENT OF GRIEVANCE")
(紙面不足の場合は別紙を使用すること。同紙には“第7欄 苦情事項”と記入すること。)

8. NAMES OF FELLOW EMPLOYEES (NOT MORE THAN TWO) WHO WILL ACCOMPANY AND REPRESENT ME AT THE HEARING
審査の際 同伴し代理する同僚従業員 (2名まで) の氏名

9. NAME OF WITNESSES DESIRED AT THE HEARING 審査の際証人として出席する人の氏名

10. SIGNATURE AND HAN OF EMPLOYEE 従業員の署名及び捺印

11. DATE 日付