

令和 年 月 日

賃金等に係る申出書
及び
情報提供等に関する同意書

様

申出者 住 所

氏 名

連絡先

私に関する賃金等について、次のとおり申し出ます。

また、申出内容の事実を確認するために、本申出書に記載されている内容を賃金等の支払者又は支払義務者に提供し、支払者又は支払義務者から取得することを同意します。

契約又は協定名	
勤 務 場 所	
申 出 内 容	<input type="checkbox"/> 賃金等が支払われるべき日において支払われていない。 <input type="checkbox"/> 支払われた賃金等が労働報酬下限額を下回っている。
賃金等の支払者 (又は支払義務者)	
賃金等が支払われるべき日	令和 年 月 日
賃金等が支払われた日	令和 年 月 日
支払われるべき賃金等の額 (又は労働報酬基準額)	円
支払われた賃金等の額	円