令和　年　月　日

　　　　　　宛

住所

氏名

電話番号

労働報酬に係る申出書

中野区公契約条例に定められている労働報酬下限額以上の賃金等を受け取っていないため、下記のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 申出内容 |  |
| 支払者 |  |
| 支払日 | 令和　年　月　日 |
| 労働報酬額 | 円 |

※　賃金等は１時間当たりの金額を記載して下さい。