労働報酬に係る申出書

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　宛て

住所

申出者　氏名

電話番号

私に関する労働報酬について、次のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 契約案件名又は協定名 |  |
| 申出内容 | □ 労働報酬下限額を下回っている。□ 支払われるべき日において支払われていない。 |
| 労働報酬の支払者（又は支払義務者） |  |
| 支払日（又は支払われるべき日） | 年 　　　月 　　　　日 |
| 支払われた労働報酬額(又は支払われるべき労働報酬額) | 　　　　　　　　　　　　　　円 |

※ 労働報酬額は、工事請負契約の場合は１日当たり、業務委託契約及び指定管理協定の場合は１時間当たりの金額を記載してください。

※ 金額の算出方法等については、「江戸川区公契約条例労働環境等の確保に係る実施手続の手引き」の「７労働者等に支払う報酬」を参照してください。